

第34回日本緑内障学会
登録区分（研修医・メディカルスタッフ）証明書

この証明書が提出されていない場合、本カテゴリでは受付いたしかねますので、ご注意ください。

研修医・メディカルスタッフのカテゴリでのカテゴリで参加登録される方は、下記に必要事項をご記入後
主任教授もしくは所属長の署名・捺印をもらい、運営事務局までEmailにてお送りください。

日本緑内障学会 会員

非会員

会員番号 _____

フリガナ	
参加者氏名	
所属 (勤務先)	
メールアドレス	
参加登録日	2023年 月 日

上記の者は、当施設における、（研修医・メディカルスタッフ）であることを証明する。

※該当するカテゴリを○で囲んでください。

2023年 月 日

主任教授または所属長

署名

印
