

**第 32 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参加を申し込む方は、主任教授もしくは所属長の署名、捺印をもらい、必要事項を記入の上、へご提出ください。

日本緑内障学会 会員 非会員

会員番号 _____

氏名 _____

所属 _____

上記の者は、〔 研修医 ・ メディカルスタッフ 〕であることを証明する。

※該当する区分を○で囲ってください。

2021 年 月 日

主任教授 又は 所属長 氏名 _____ 印

【登録者記入欄】

登録日 2021 年 月 日

Email アドレス _____

お問い合わせ

<第 32 回日本緑内障学会 オンライン登録サポートデスク>

E-mail : jgs2021@reg-convention.com