

第6回日本眼科 AI 学会総会/APTOS 2025
登録区分証明書（学生）

日本眼科 AI 学会 事務局行

E-mail: jsaio@congre.co.jp

学生（学部学生）の参加区分で参加登録をされる方は、参加登録手続きを行ったうえで、以下の「登録者記入欄」、「登録区分証明欄」をご記入の上、本証明書を事務局まで E-mail にてお送りください。

※本証明書のみを送付では事前登録の完了にはなりませんので、ご注意ください。

※大学院生で医師免許をお持ちの方は「会員」または「非会員」の登録区分でご登録ください。

登録者記入欄			
フリガナ 氏名			
所属			
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
参加登録番号			

登録区分証明欄

① ～②のいずれかにご記入もしくは添付ください。

①【主任教授、もしくは所属長の署名・捺印欄】

上記の者は、当施設における、 学生 であることを証明する。

年 月 日

主任教授または所属長

氏名

印

②【学生証のコピー添付欄】

学生証のコピーを
貼り付けてください

【個人情報の取り扱いについて】

ご登録いただいた個人情報は、日本眼科 AI 学会総会/APTOS の運営準備の目的以外での使用はいたしません。
また、ご入力いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

<お問合せ先> 日本眼科 AI 学会 事務局
株式会社コングレ 内
Email : jsaio@congre.co.jp

<事務局使用欄>

受付日

受付番号