|  |
| --- |
| 第22回日本ロービジョン学会学術総会  登録区分証明書 |

第22回日本ロービジョン学会学術総会　運営事務局 宛

学生、大学院生、留学生のいずれかの区分で参加登録をされる方は、以下の「登録者記入欄」、

「登録区分証明欄」をご記入の上、メールにて運営事務局までお送りください。

※ 学生証コピーをお送りいただける方は、この用紙の提出は不要です。

|  |
| --- |
| **登録者記入欄** |
| フリガナ  氏名 |  |
|  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| **登録区分証明欄** |
| **【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、　　　　　　　　　　　　　　　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 | |

【個人情報の取り扱いについて】

本会の参加登録の際にお預かりしました内容は、本会運営準備に関する目的以外では使用いたしません。

また、ご登録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> 第22回日本ロービジョン学会学術総会　運営事務局

株式会社 オフィス・テイクワン

Tel: 052-508-8510 　Fax: 052-508-8540　Email: lowvision2021@cs-oto.com

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 受付日 |  | 受付番号 |  |