

2024年1月吉日



第11回 雪明・新潟眼科フォーラムのご案内

Yukiakari・Niigata Ophthalmology Forum

〈日本眼科学会専門医制度生涯教育認定事業 No. 25182〉

謹啓


新春の候、皆様方に於かれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さてこの度、第11回 雪明・新潟眼科フォーラムを、2024年2月18日（日）にハイブリッド方式にて開催させて頂く運びとなりました。

申込方法につきましては、下記をよくご確認の上、お申込をお願い申し上げます。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

謹白


◆現地会場での参加の場合

会場では、感染予防対策を徹底いたしますので、参加者の皆様もご協力をお願い致します。原則、事前申込されていない方のご参加はお断りさせていただきます。

会場	朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター 2階 スノーホール
会費	医師：3,000円 レジデント・視能訓練士：1,000円
会費振込先	第四北越銀行 新潟市役所出張所（普通） 口座番号：5008467 口座名：雪明新潟眼科フォーラム（ユキアカリニガタカノフォーラム） ※現地参加の場合、当日受付での支払いも可能です。（現金支払のみ）
専門医単位	現地会場 1.5単位
参加申込方法	下記 URL から直接お申込下さい。 https://forms.gle/MJBzTMvdpeHmiQwz6  参加申込締切：2024年2月9日（金）23時【厳守】 上記締切までにお申込頂いた方のみ参加可能です。締切以降の申込は受け付けることが出来ません。

裏面へ続く

◆Web 参加の場合

会 費	医師：3,000 円 レジデント・視能訓練士：無料
会費振込先	第四北越銀行 新潟市役所出張所（普通） 口座番号：5008467 口座名：雪明新潟眼科フォーラム（ユキアカニイカ`タカ`ンカフォーラム）
専門医単位	Web 参加 1 単位（最大）
参加申込方法	参加費をお振込みの上、下記 URL から直接お申込み下さい。 https://forms.gle/MJBzTMvdpeHmiQwz6  参加申込締切：2024 年 2 月 9 日（金）23 時【厳守】 上記締切までにお申込み頂いた方のみ参加可能です。締切以降の申込は受け付けることが出来ません。
参加方法	参加お申込み頂いたメールアドレス宛に Zoom の入り方についてのご案内をお送りします。

- 参加費の振込手数料はお申込者側でご負担願います。
- 参加費お振込みの場合の領収書は、振込金領収書で代えさせていただきます。それ以外の領収書は発行いたしません。現地参加で現地にて参加費をお支払いされる場合は、お支払い頂いた際に領収書をお渡し致します。
- 振り込み後の返金はできません。ご了承ください。
- 託児室の設置は感染拡大の状況を鑑みて設置いたしません。

新潟大学大学院医歯学総合研究科 眼科学分野 内
 雪明・新潟眼科フォーラム事務局
 TEL:025-227-2296/FAX:025-227-0785