

「LIME 研究会有料会員」登録お申込書

「LIME 研究会有料会員」にご登録を希望される場合は、下記にご記入のうえ FAX でご返送いただくか、ホームページの会員登録フォームからご登録ください。

記

■会員情報

No.	項目	内容
1	(ふりがな) お名前	()
2	(ふりがな) 施設名	()
3	施設住所	
4	施設電話番号	
5	メールアドレス (HP には 掲載されません)	※PC 用メールアドレスをご記入ください。 @
6	施設 HP アドレス	http://
7	メーリングリストへの参加	<input type="checkbox"/> 参加しない (希望されない場合のみチェックしてください)
8	一般向け会員施設紹介	<input type="checkbox"/> 掲載しない (希望されない場合のみチェックしてください)

■MGDの診断・治療情報

No.	項目	内容 (○をつけてください)
(1)	眼瞼縁の観察	あり なし
(2)	マイボグラフィの使用	あり なし
(3)	温庵法の指導	あり なし
(4)	リッドハイジーンの指導	あり なし
(5)	患者様向け DVD の上映	あり なし
(6)	マイバム圧出	している していない
(7)	特殊装置など (LipiView、DR-1α、実用視力、 IPL、LipiFlow 等)	※施設紹介「備考欄」に掲載を希望される場合はご記入下さい。

※会費のお振り込みを確認いたしましたら、会員専用ページへのアクセス情報を、ご記入いただきましたメールアドレス宛に送付させていただきます。