

「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。

■会員情報

No.	項目	内容
1	(ふりがな) お名前	()
2	(ふりがな) 所属名	()
3	所属住所 郵送先を所属以外に希望される場合は、合わせてご記入ください	所属以外（例：ご自宅）に書類郵送を希望される場合のご住所
4	所属電話番号	
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。 @ ※パスワード送付・メーリングリストに使用します。
6	所属 HP アドレス	http・https://
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)	温療法指導	あり	なし
(4)	リッドハイジーン指導	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、idra 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。(お急ぎの場合は入金日を事務局にご連絡ください)