公益社団法人日本眼科医会推奨眼鏡店制度

推薦者情報確認書

▪　推薦に関し、眼鏡店より対価を得ていないこと

▪　推薦時点で、公益社団法人日本眼科医会に所属していること

▪　推薦時点で、眼科を標榜している医療機関において、開設者又は勤務医として、

専ら眼科を専門に診療している

▪　被推薦者(眼鏡店)と緊密に連携を取ることができること

* 推薦者は、上記のすべてに適合している。

〈推薦者情報〉

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦者 日本眼科医会会員番号 |  |
| 推薦者 氏名 |  |
| 推薦者 メールアドレス |  |
| 勤務先医療機関名 |  |
| 勤務先医療機関住所 | 〒 |
| 所属都道府県眼科医会 |  |
| 所属都道府県眼科医会  メールアドレス |  |

名刺等で〈推薦者情報〉を代用していただいても問題ございません。

日本眼科医会会員番号がご不明な場合は、推薦者ご本人にて、各都道府県眼科医会までご確認いただきますようお願いいたします。