

令和 7 年 1 月

第 37 回日本眼科学会専門医認定試験・第 4 回日本専門医機構眼科専門医認定試験

受験予定者 殿

公益財団法人日本眼科学会 専門医制度委員会

〒101-8346 東京都千代田区神田猿楽町 2-4-11-402

登録番号 T3010005003589

受験料支払のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

令和 7 年 6 月 13 日（金）、14 日（土）の第 37 回日本眼科学会専門医認定試験・第 4 回日本専門医機構眼科専門医認定試験を受験される場合、受験願書受付後にお送りする払込取扱票を使用し、受験料 50,000 円（税込）（消費税内訳 税率 10%対象 税込 50,000 円 消費税 4,545 円）をお支払いいただく必要がございます。

なお、上記の通り当財団は適格請求書発行事業者の登録をしております。ご査収のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具