

研修医証明書

第 27 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
大会長 坂田 泰史 殿

以下の者が当施設に籍を置く＜研修医＞であることを証明する

氏 名	
期 間	年 月 ～ 年 月

年 月 日

所 属： _____

所属長： _____ 印

※ご記入の上、参加登録フォームの「学生証・研修医証明書」項目にアップロードし提出をお願いします。

本証明書の提出が無い場合は「医師・歯科医師」のカテゴリで参加費を申し受けます。