研修医証明書

第 28 回日本成人先天性心疾患学会総会・学術集会
会長　齋木 佳克　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：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※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。