第6４回日本老年医学会学術集会

初期臨床研修医　証明書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 参加者氏名 |  |
| 所属先 | 〒 |
| 連絡先 | TEL：メール： |

上記の者が当施設に在籍し、初期臨床研修医であることを証明する

2022年　　月　　日

＜証明者＞

氏名：

所属：

役職：