

日本循環器学会非会員
医療関連業務従事者(コメディカル)証明書

第84回日本循環器学会学術集会

会長 木村 剛 先生

下記の者は、医療関連業務従事者であることを証明します。

氏名:

生年月日:

職種: 該当するものに○印をつけてください。

看護師 ・ 薬剤師 ・ 臨床工学技士 ・ 臨床検査技師 ・ 理学療法士

作業療法士 ・ 診療放射線技師 ・ 栄養士 ・ 救急救命士

その他[]

年 月 日

住所〒

所属名

責任者署名

Ⓜ