

第 42 回日本骨折治療学会
初期臨床研修医 身分証明書

下記の参加者が当方の初期臨床研修医であることを証明します。

参加者氏名：

主任教授または所属長氏名：

㊞

勤務先：

勤務先住所：（〒 - ）

電話番号：

FAX 番号：

【お問合せ先】

第 42 回日本骨折治療学会 運営事務局

株式会社コングレ内

〒102-8481 東京都千代田区麹町 5-1 弘済会館ビル

TEL:03-5216-5318 FAX:03-5216-5552

E-mail : jsfr42@congre.co.jp