

# 初期研修医 証明書

第 13 回呼吸機能イメージング研究会学術集会

大会長 藪内 英剛 先生

下記の者は、当院の初期研修医であることを証明します。

氏 名：

---

生年月日：

---

在職期間：

---

年 月 日

住 所 〒

所 属 長

責任者署名

⑩