

研修医証明書

第 65 回日本不整脈心電学会学術大会

会長 萩原 誠久 先生

本人氏名	
生年月日	
在職期間	

上記の者は当施設の前期研修医であることを証明します。

2018 年 月 日

住所：

所属施設名：

責任者署名：

㊞

※本用紙にご記入のうえ、責任者の署名捺印を得て参加登録の際にご提出ください。
会期外のご提出はお受けできません。