

初期研修医証明書

第83回日本循環器学会学術集会

会長 小室 一成 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 〒

所属名

責任者署名

⑩