

初期研修医証明書

第89回日本循環器学会学術集会

会長 室原 豊明 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 印