

初期研修医証明書

第90回日本循環器学会学術集会

会長 野出 孝一 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