

在籍証明書

〔 看護師 ・ 放射線技師 ・ その他() 〕

※〔 〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

一般社団法人日本脳神経外科学会第84回学術総会
会長 戸田 正博 殿

下記の者は、当施設にて[看護師・放射線技師・その他()]として在職していることを証明する。

氏名：

在籍期間： 年 月 ～ 年 月

年 月 日

所属:

所属長: _____ 印