**臨床研修医（初期）証明書**

第１３5回日本循環器学会九州地方会

会長　 和田 秀一　先生

小川 正浩　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　　　　　　　　　　　　　　　　 　　㊞