在 籍 証 明 書

※〔〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

〔 看護師 ・ 放射線技師 ・ その他（ ） 〕

参加学会　※該当する学会に必ず☑を付けてください。

□ STROKE 2024

第49回日本脳卒中学会学術集会　　　　　　 会長 小笠原 邦昭 殿

第53回日本脳卒中の外科学会学術集会　　会長　齊藤 　 延人 殿

第40回SAH/スパズム・シンポジウム　　　　 会長　大須賀 浩二 殿

□ 第11回日本心血管脳卒中学会学術集会 　　　　会長　藤本　茂

 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