

日本集中治療医学会第2回中国・四国支部学術集会

会 期：2018年1月27日（土）

会 場：岡山コンベンションセンター

初期研修医証明書

ふりがな
氏 名：
卒業年度：
研修施設名：
上記の者が当施設に籍を置き、初期研修医であることを証明する。 年 月 日
施設長あるいは 研修指導責任者署名： 印
所属施設名：
役職

※ご記入、捺印（サイン）の上、当日、参加受付にご提出ください。