# **日本集中治療医学会第５回関東甲信越支部学術集会**

2021年６月12日（日）／浜松町コンベンションセンター＆Hybridスタジオ

# メディカルスタッフ入職日証明書

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 氏名： |
| 入職日： |
| 職種： |
| 上記の者上記職種、上記入職日を証明する　　。  ２０２１年 月 日  《責任者》  氏 名： 印  所 属：  役 職： |

※ご記入・捺印（サイン）を受け、PDFにて[registration\_jsiccm-kk2021@cresci.jp](mailto:registration_jsiccm-kk2021@cresci.jp) 宛てご提出ください。

〈運営事務局使用欄〉

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 備 考 |
|  |  |