# **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 宛てご提出ください。

〈運営事務局使用欄〉

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