

(財) 日本消化器病学会中国支部 第 124 回例会

初期研修医証明書

本人氏名： _____

所 属： _____

初期臨床研修開始年月： _____年 _____月

上記の者は _____ にて

臨床研修中の医師であることを証明する。

令和 年 月 日

所属長署名： _____

* 本用紙をご持参いただき、支部例会総会受付にご提出ください。

初期研修医の参加費は無料となります。