第 ２７ 回日本臨床救急医学会総会・学術集会

初期研修医証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 所属先 |  |
| 職　　名 |  |

上記のものは卒後臨床研修中の医師であることを証明する

令和　　年　　月　　日

所属先：

所属長名： 　　　　　印

※本紙をご記入いただき、学会運営事務局にご提出ください。