

第 23 回日本心血管インターベンション治療学会中国・四国地方会  
会長 塩出 宣雄 殿

## 研修医証明書

医師 \_\_\_\_\_ は

ジュニアレジデントとして

当院で勤務していることを証明いたします。

平成      年      月      日

施設名 \_\_\_\_\_

所属科 \_\_\_\_\_

施設長名

もしくは所属長名 \_\_\_\_\_ (印)