



初期臨床研修医 証明書



日本骨折
治療学会
The 44th Annual Meeting
of the Japanese Society for Fracture Repair

参加者	ふりがな	
	氏名	
	所属	
上記の者が当施設に籍を置き、初期臨床研修医であることを証明する。		
年 月 日		
《証明者》		
氏名：		印
所属：		
役職：		

※ 必要事項をご記入いただき、所属長の印を押印の上、当日参加受付にてご本人様を確認できる書類（身分証・免許証等）と併せてご提出ください。

〈運営事務局使用欄〉

No.	備考