

日本集中治療医学会第4回中国・四国支部学術集会

- 会期：2020年7月20日(月) 誌上開催
- 会長：南 ゆかり（鳥取大学医学部附属病院 高次集中治療部）

初期研修医証明書

| | |
|-------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 卒業年度 | |
| 研修施設名 | |

上記の者が当施設に籍を置き、初期研修医であることを証明する。

年 月 日

《研修指導責任者》

氏名：

印

所属：

役職：

*ご記入の上・捺印の上、スキャンデータを運営事務局 (jsicm-cs4@wjcs.jp) までご提出ください。

*本証明書の提出がない場合、医師参加者（5,000円）扱いとなりますのでご注意ください。

〈運営事務局使用欄〉

| No. | 備考 |
|-----|----|
| | |