

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：	Ⓜ
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