

第64回日本神経学会学術大会
初期研修医証明書

第64回日本神経学会学術大会
大会長 桑原 聡 殿

以下の者は、当院の初期研修医であることを証明します。

氏 名： _____

生年月日： 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

卒業年度： 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所： 〒 (_____)

所 属 名：

部科長署名：
(自 筆)

⑩

- ※ ローテートしている診療科、診療部の部科長に署名・捺印をいただいでください。
- ※ 本証明書はスキャンし、参加登録の際にアップロードしてください。