

## 初期研修医証明書

第66回日本神経学会学術大会

大会長 望月 秀樹 殿

副大会長 永井 義隆 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 \_\_\_\_\_

202 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。