

## 大学院生証明書

第 56 回日本神経学会学術大会  
大会長 西澤 正豊 殿

下記の者は、当大学の大学院生であることを証明します。

氏 名： \_\_\_\_\_

生年月日： 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

2015 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所：〒 \_\_\_\_\_

所 属 名： \_\_\_\_\_

主任教授又は所属長署名： \_\_\_\_\_ (印)

※主任教授又は所属長に署名・捺印をいただいでください。

※本証明書は学会当日、受付窓口にご提出ください。