

# 研修医証明書

第80 回日本循環器学会学術集会

会長 下川 宏明 先生

下記の者は、当院の前期研修医であることを証明します。

氏名:

---

生年月日:

---

在職期間:

---

年 月 日

住所 〒

所属 名

責任者署名

印