

日本超音波医学会第91回学術集会
在籍証明書

氏名： _____

所属先名称： _____

上記の者が、当施設に籍を置く

前期研修医・大学院生・学生であることを証明する。

(いずれかにを記入してください)

年 月 日

主任教授（研修医の場合は研修担当係で可）

氏名： _____ 印

役職： _____

※ご記入の上、当日参加受付窓口にご提出ください

※必ず本人証明のできる書類（身分証明書）等をご提示ください。

証明するものがない場合は、一般の扱いとなりますので、予め御了承下さい。

※医学部学生は学生証の提示で結構です。