第22回日本形成外科手術手技学会

前期研修医・留学生　在籍証明書

※研修医は卒後 2 年目までの臨床研修医（またはレジデント）といたします。

|  |  |
| --- | --- |
|  | □研修医 　　　　□留学生いずれか該当区分にチェックをお付け下さい。 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 所属長署名 | 上記参加者は、当施設において（□研修中 ・ □留学中）であることを証明いたします。所属長署名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

研修生・留学生は、研修先所属長の本証明書を持参し、当日登録をお願いいたします。