

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。

	<input type="checkbox"/> 研修医 <input type="checkbox"/> 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 (<input type="checkbox"/> 研修中 ・ <input type="checkbox"/> 留学中) であることを証明いたします。 所属長署名： _____ 印