

(財) 日本消化器病学会中国支部 第\_\_\_\_回例会

## 初期研修医証明書

本人氏名： \_\_\_\_\_

所 属： \_\_\_\_\_

初期臨床研修開始年月： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月

上記の者は \_\_\_\_\_にて

臨床研修中の医師であることを証明する。

平成 年 月 日

所属長署名： \_\_\_\_\_

\* 本用紙をご持参いただき、支部例会総合受付にご提出ください。

初期研修医の参加費は無料となります。