

第 33 回心臓血管内視鏡学会 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

初期研修医 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、予めご了承ください。

※医学部学生は学生証の提示で有効とします。