

第 73 回日本皮膚科学会西部支部学術大会 研修医証明書

第 73 回日本皮膚科学会西部支部学術大会

会長 天野 正宏 殿

下記の者は、当院/貴施設の研修医であることを証明します。

氏 名:

所属:

連絡先(TEL):

2021 年 月 日

所 属 名

責任者署名

㊞

※オンライン参加登録の場合は、本用紙を参加登録時にアップロードしてください。

会場で受付をされる場合は、学会当日、総合受付までご提出ください。