

一般財団法人 日本消化器病学会四国支部 第108回例会

研修医証明書

本人氏名

所 属

連絡先

上記の者は _____ にて

卒後臨床研修中の医師であることを証明する。

所属長署名

※本用紙をご持参いただき学会当日、参加受付にご提出ください。