

第28回日本小児・思春期糖尿病学会年次学術集会

第28回日本小児・思春期糖尿病学会年次学術集会 会長 西村 理明様

初期研修医証明書

ふりがな

氏 名：

卒業年度：

研修施設名：

上記の者が当施設に籍を置き、初期研修医であることを証明する。

年 月 日

《研修指導責任者》 ※自署にてお願いいたします。

氏 名：

所 属：

役 職：

*ご記入の上、オンライン参加登録の際にアップロードしてください。

*本証明書の提出がない場合は、会員あるいは非会員の「医師」での登録となりますので
ご注意ください。

*本証明書の提出により参加費は無料となりますが、プログラム抄録集をご希望の場合は、
別途、ご購入ください。