

第 31 回日本形成外科手術手技学会

初期研修医 在籍証明書

※研修医は卒後 2 年目までの臨床研修医（またはレジデント）といたします。

初期研修医の方は、所属長の直筆サインもしくは押印したものを受付にてご提出ください。

ふりがな	
氏 名	
所 属	
連絡先住所	
所属長署名	<p>上記参加者は、当施設において研修中であることを証明いたします。</p> <p>所属長署名： _____ 印</p>