

初期研修医証明書

第 59 回日本周産期・新生児医学会学術集会

会長 池田 智明 先生

下記の者は、初期研修医であることを証明します。

氏名： _____

フリガナ： _____

生年月日： _____

在職期間： _____

年 月 日

住所 〒

所属名

責任者署名

④