

第116回日本皮膚科学会総会 研修医証明書

第116回日本皮膚科学会総会

会頭 相場 節也 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):

平成29年 月 日

住 所 〒

所 属 名

責任者署名

Ⓔ

※本用紙を学会当日、総合受付までご提出ください。