

FAX 返信先：03-3291-3635（第27回日本腹膜透析医学会学術集会・総会 運営事務局）
メールアドレス：jspd2021@pcoworks.jp

初期臨床研修医証明書

本人氏名：

卒業大学：

卒業年度：

研修施設名：

上記の者が、当施設に籍を置く

「初期臨床研修医」であることを証明する。

年 月 日

研修指導責任者

氏名：

印

役職：
