第102回日本呼吸器学会近畿地方会

第7回日本呼吸ケア・リハビリテーション学会近畿支部学術集会　合同開催

会長　殿

**初期研修医証明書**

氏　　　名：

所属施設名：

職　　　名：

上記のものは卒後臨床研修中の医師であることを証明する

令和 年 月 日

所属施設名：

所 属 長 名： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※本紙をご記入いただき、当日学会会場へ持参し受付時にご提出ください。

ウェブ視聴される場合は、学会運営事務局（[jrs-k@p-forest.co.jp](mailto:jrs-k@p-forest.co.jp)）

にメール添付にてご提出ください