

日本超音波医学会第41回関西地方会学術集会

(併催：第18回関西地方会講習会)

会長 椎名 肇 殿

初期臨床研修医、学部学生、留学生 証明書

本人氏名 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

上記の者は当方の<□初期臨床研修医 □学部学生 □留学生>

であることを証明する。

所属部局長・指導教員署名 \_\_\_\_\_ 印

\*本証明書をご持参いただき、受付時にご提出ください。

学術集会参加費および講習会受講料は無料となります。