

# 初期研修医証明書

第 47 回日本血栓止血学会学術集会

会 長 松下 正 先生

下記の者は、当院の初期研修医であることを証明します。

氏 名 :

---

生年月日 :

---

在職期間 :

---

年 月 日

住 所 〒

所 属 名

責 任 者 署 名

Ⓜ