

在籍証明書

Certificate of Registration

〔初期臨床研修医・外国人留学生〕

Resident

Foreign Student

※〔 〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

第26回日本脳腫瘍の外科学会

会長 松野 彰 殿

下記の者は、当施設にて（研修・留学）を目的として在籍していることを証明する。

氏名：

期間： 年 月 ～ 年 月

令和3年 月 日

所属：

所属長：

印