**第31回日本形成外科学会基礎学術集会**

**研修医・留学生 証明書**

※研修医は卒後 2 年目までの臨床研修医（またはレジデント）といたします。

研修生・留学生ともに研修先所属長の本証明書を参加登録フォーム内にてアップロードしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| **参加申込者記入欄** | |
| 氏名　（フリガナ） |  |
| 所属先 |  |
| 日中連絡可能な電話番号 |  |
| **所属長記入欄** | |
| 所属長署名 | 上記参加者は、当施設において（研修中・留学中）で  あることを証明いたします。 |
| ㊞ |