第33回日本リウマチ学会中国・四国支部学術集会

初期研修医　証明書

以下にご記入の上、運営事務局まで、メール（ra-cs33@kwcs.jp）添付にて送信してください。

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であることを証明いたします。 ㊞