

第34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-cs34@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。 