**在 籍 証 明 書**

**〔研修医 ・ 医学部学生〕**

※〔〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

第51回日本乳腺甲状腺超音波医学会学術集会

会長　福島 光浩　殿

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

氏　名：

所属：

連絡先（TEL）：

年　　　　　月　　　　日

住　　　所　〒

所　属　名

責任者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※必ず所属施設または大学責任者の署名・捺印(サインでも可)を得てください。

(指導医的な立場の方でも可)