**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33回日本耳科学会総会・学術講演会

会長　池園　哲郎　殿

下記の者は、当施設にて（医学生・臨床研修医）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

年　　　月　　　日

* 所属：
* 所属長： 印