**第41回日本頭蓋顎顔面外科学会学術集会**

**初期研修医・メディカルスタッフ　在籍証明書**

**本証明書に所属長のサイン及びご捺印したものは参加受付時にご提出ください。**

※初期研修医とは、卒後2年目までの初期臨床研修医が該当します。

※メディカルスタッフは、看護師、薬剤師、放射線技師等の医師以外の医療従事者が該当します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | ※該当区分にチェックをおつけください |
| □初期研修医　　　□メディカルスタッフ |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 日中連絡可能な電話番号 |  |
| 所属長署名 | 上記参加者は、当施設において  □研修中  □メディカルスタッフ  であることを証明いたします。  所属長署名： 印 |

※ 所属長署名がない場合には一般会員登録となりますのでご注意ください。