

必要事項をご記入の上、参加登録時に画像やPDFをアップロードしてください。

在籍証明書

Certificate of Registration

[研修・外国人留学生]

Resident / Foreign Student

※ [] 内の該当するものに必ず○を付けてください。

第22回日本 Awake Surgery 学会

会長 北村 晶 殿

下記のものは、当施設にて(研修・留学)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

2024 年 月 日

所 属：

所属長：

⑩