

第 90 回日本皮膚科学会東部支部学術大会 研修医証明書

第 90 回日本皮膚科学会東部支部学術大会

会長 井川 健 殿

下記の者は、当院/貴施設の研修医であることを証明します。

氏 名:

所属:

連絡先(TEL):

2026 年 月 日

所 属 名

責任者署名

⑩

※オンライン参加登録の際、本用紙をアップロードしてください。