

第 137 回日本医学放射線学会 中国・四国地方会

初期臨床研修医証明書

本人氏名	
所 属	

初期臨床研修 開始年月： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月

上記の者は \_\_\_\_\_ にて

臨床研修中の医師であることを証明する。

年 月 日

所属長署名： \_\_\_\_\_

※ 事前参加登録を済ませたのち、大会事務局へメールの添付にてお送りください。

大会事務局 E-mail : [jrs-cs137@radiology-tokushima.com](mailto:jrs-cs137@radiology-tokushima.com)

※ 初期臨床研修医の参加費は無料となります。