

第24回日本内分泌学会近畿支部学術集会 初期研修医証明書

初期研修医の方は、下記に必要事項をご記入の上、
所属長もしくは当学会員の署名・捺印のうえ、ご提出ください。

【本人記入欄】

よみがな 氏名	
日本内分泌学会	<input type="checkbox"/> 会員（会員番号： ）、 <input type="checkbox"/> 非会員
TEL	
E-mail	

【所属長・当学会員 記入欄】

上記の者は、当施設における 初期研修医 であることを証明する。

令和 年 月 日

所属長 もしくは 当学会員

会員 (会員番号：)、 非会員

氏名 _____ 印

<問い合わせ先>

第24回日本内分泌学会近畿支部学術集会 事務局

〒573-1010 大阪府枚方市新町2丁目5番1号

関西医科大学内科学第二講座

Tel : 072-804-0101(代) Fax : 072-804-2045

E-mail : maruokaa@hirakata.kmu.ac.jp