



Japanese Society of Pediatric Radiology

第 15 回日本小児放射線学会教育セミナー

【送付先】 Fax:0493-35-4587 E-Mail: office@jspr-net.jp

前期研修医 証明書

氏名

研修施設名

上記の者が、当施設に籍を置く<前期研修医>であることを証明する。

年 月 日

研修指導責任者

氏名

印

役職
