



Japanese Society of Pediatric Radiology

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](mailto: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

---