

# 在籍証明書

Certificate of Registration

## [研修・外国人留学生]

Resident

Foreign Student

※ [ ] 内の該当するものに必ず○を付けてください。

第 20 回日本脳腫瘍の外科学会  
会長 若林 俊彦 殿

下記の者は、当施設にて（研修・留学）を目的として在籍していることを  
証明する。

氏名：

期間：平成 年 月 ~ 平成 年 月

平成 27 年 月 日

所属：

所属長： 印