

**第43回日本頭蓋顎顔面外科学会**  
**初期研修医、メディカルスタッフ、医学部生**  
**在籍証明書**

※初期研修医とは、卒後2年目までの初期臨床研修医が該当します。本証明書に所属長のサイン及びご捺印したものを参加登録システムよりアップロードしてください。

※ディカルスタッフは、看護師、薬剤師、放射線技師等の医師以外の医療従事者を指します。参加登録時に在席証明書をダウンロードしてご記入いただき、アップロードしてください。

※医学部生は、学生証の画像データをアップロードいただくか、または本証明書に所属長のサイン及びご捺印したものをアップロードしてください。

|       |                                                                                                                                                        |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 区分    | ※該当区分にチェックをおつけください<br><input type="checkbox"/> 初期研修医 <input type="checkbox"/> メディカルスタッフ <input type="checkbox"/> 医学部生                                  |
| フリガナ  |                                                                                                                                                        |
| 氏名    |                                                                                                                                                        |
| 所属    |                                                                                                                                                        |
| TEL   |                                                                                                                                                        |
| 所属長署名 | 上記参加者は、当施設において<br><input type="checkbox"/> 研修中<br><input type="checkbox"/> 在学中<br><input type="checkbox"/> 留学中<br>であることを証明いたします。<br><br>所属長署名： _____ 印 |

※ 所属長署名がない場合には一般会員登録となりますのでご注意ください。