第45回呼吸療法医学会学術集会

会長　　近藤　康博　 殿

研修医証明書

以下の者は当施設の研修医であることを証明いたします。

氏　名：

年　 　　月　　　 日

所属施設名：　　　　　　　　　　　　　　　印

所　属　長： 　　　　　　　　　　　　　 印