第 282回 日本循環器学会関東甲信越地方会

初期研修医　証明書

下記の参加者が当方の初期研修医であることを証明します。

2026 年　　月　　日

参加者氏名	
研修施設　または 大学名	
施設　または大学名 および役職	
研修施設・大学責任者 氏名	印（サイン可）

初期研修医1、2年目は本証明書を提示することにより参加費 3,000 円が免除となります。

◆事前参加登録の方◆

上記ご記入の上、事前参加登録サイト内のアップロードするページでご使用ください。

◆事前参加登録が未登録の方◆

上記ご記入の上、当日こちらの用紙を参加受付へご持参ください。