

第 48 回日本小児遺伝学会学術集会

小児科専攻医・初期臨床研修医 証明書

下記の参加者が当方の 小児科専攻医 ・ 初期臨床研修医 であることを証明します。
※該当するものに○印をつけて下さい。

2026 年 月 日

参加者氏名	
研修施設	
研修施設 責任者氏名	印 (サイン可)

参加登録時に本証明書をアップロードしてください。
該当の参加区分でご参加いただけます。