



第 106 回日本泌尿器科学会総会 初期研修医証明書

枠内をご記入の上、研修指導責任者の承認を得て、参加受付の際に総合案内までご提出ください。

※会期外のご提出はお受けできかねますので、当日お忘れなくお持ちください。

氏 名	
卒業大学	
卒業年度 (西暦)	
研修施設名	
上記の者が本施設の研修医であることを証明いたします	
2018 年 月 日	
研修指導責任者	印
役 職	

【総会事務局控欄】

受 付 日: _____
登録カテゴリー: _____
参加証 No.: _____
備 考: _____
担当者サイン: _____