

第 34 回日本心血管インターベンション治療学会；CVIT2026 学術集会

会期：2026 年 7 月 16 日(木)～18 日(土)

会場：東京国際フォーラム

CVIT2026 運営事務局宛

初期研修医証明書

氏 名 _____

所属施設名 _____

職 名 _____

上記の者は当方にて卒後 2 年間の臨床研修中の医師であることを
証明する。

年 月 日

所属施設名 _____

所属長あるいは部署責任者氏名 _____ (印)