■以下の項目に必要事項を記載の上、参加登録時にアップロードをお願いいたします。

※ご提出されない場合は、一般での扱いとなりますので予めご了承ください。

**第63 回日本甲状腺学会学術集会**

**初期研修医証明書**

氏名

研修施設名

上記の者が、当施設に籍を置く初期研修医であることを証明する。

2020 年　　月　　日

**研修指導責任者**

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

役職