第 27 回日本脳神経外科コングレス総会　無料参加申請書

私は、初期研修医であることの証明書を添えて、第 27 回日本脳神経外科コングレス総会への無料参加を申請します。

施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

卒業年度：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

初期研修医証明書

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が当院の初期研修医であることを証明します。

施設名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（施設長または脳外科科長の証明を受けてください）