

 Japanese Society of Pediatric Radiology

**日本小児放射線学会教育セミナー**

【送付先】　Fax：0493-35-4587　　E-Mail： office@jspr-net.jp

前期研修医 証明書

氏名

研修施設名

上記の者が、当施設に籍を置く＜前期研修医＞であることを証明する。

年　　 月 　　日

研修指導責任者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

役職