(研修・留学・学生)在籍証明書

第13回日本Awake Surgery学会　御中

下記の者は当施設にて（研修・留学・教育）を目的として在籍していることを証明いたします。

（研修・留学・学生）氏名：

（研修・留学・学生）期間：平成 年 月 ～平成 年 月

（学生の場合）学年：

※（研修・留学・学生）のいずれかに○をお付け下さい。

平成 年 月 日

施設名：

施設長名： 印