**在 籍 証 明 書**

Certificate of Registration

〔初期臨床研修医・外国人留学生〕

　Resident 　　　Foreign Student

※〔 〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

第28回日本脳腫瘍の外科学会

会長 松尾　孝之 殿

下記の者は、当施設にて（研修・留学）を目的として在籍していることを証明する。

氏名：

期間： 　 年 月 　～ 　 年 月

令和5年　　月　　 日

所属：

所属長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印