

**第 23 回日本 Endourology・ESWL 学会総会
初期臨床研修医・留学生 在籍証明書**

下記の参加者は、当方に（ 初期臨床研修医 ・ 留学生 ）として在籍していることを証明いたします。

※（ 初期臨床研修医 ・ 留学生 ）のどちらかに○を付けてください。

【参加者】

氏名 _____

所属先 名称 _____

住所 _____

TEL _____

研修・留学期間 _____ 年 _____ 月 ～ _____ 年 _____ 月

2009 年 _____ 月 _____ 日

所属長名 _____ 印 _____

必要事項をご記入の上、総会当日、参加受付へご提出ください。