日本性感染症学会 第30回学術大会

初期研修医　証明書

学術大会当日は主任教授もしくは所属長の署名、捺印が入った本証明書を
参加受付までお持ちください

フリガナ	
参加者氏名	
所属	
日本性感染症学会	□会員（会員番号　　）　□非会員

上記の者は、当施設の初期研修医であることを証明する。

2017年　　月　　日

主任教授または所属長　　氏名　　印

＜お問合せ先＞
日本性感染症学会 第30回学術大会　運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ内
〒060-0002　札幌市中央区北2条西4丁目1　北海道ビル
TEL：011-272-2151　FAX：011-272-2152
Email：30sti@c-linkage.co.jp