必要事項をご記入の上、運営事務局[jspn2024@nex-tage.com](mailto:jspn2024@nex-tage.com)までご提出ください。

**在 籍 証 明 書**

**Certificate of Registration**

〔初期研修医〕

Resident

第52回日本小児神経外科学会

会長　赤井　卓也　殿

下記の者は、当施設にて研修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

2024 年 月 日

所属：

所属長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞