

# 在籍証明書

Certificate of Registration

日本区域麻酔学会 第13回学術集会  
会長 長坂 安子 殿

参加者氏名：

上記の者が当施設に〔学生／初期研修医／外国人留学生〕として  
在籍していることを証明し、学会への参加を申し込みます。

※該当区分を丸印でお示しください。

20 年 月 日

所属：

役職：

氏名： 印