

第 17 回 日本プライマリ・ケア連合学会学術大会

大会長 鈴木 富雄 殿

証 明 書

以下の者は、当施設の

初期研修医・歯科医師・薬剤師・メディカルスタッフ(資格取得後 2 年目まで)であることを
証明いたします。

名前

職種

資格取得年

年 月 日

所属施設名 :

責任者 :

印