**第60回日本糖尿病学会関東甲信越地方会**

●会　期：2023年1月28日（土）29日（日

オンデマンド配信：2023年2月6日（月）～2023年2月24日（金）（予定）

●会　場：ホテルメトロポリタン長野

●会　長：駒津　光久（信州大学 医学部 内科学第四教室 (糖尿病・内分泌代謝内科)）

**初 期 研 修 医 証 明 書**

|  |
| --- |
| ふ り が な |
| 氏　名： |
| 卒業年度： |
| 研修施設名： |
| 上記の者が当施設に籍を置き、初期研修医であることを証明する。  年　　　月　　　日  ≪研修指導責任者≫  　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞  所　属：  役　職： |

＊ご記入・捺印（サイン）の上、提出をお願いいたします。

＊本証明書の提出がない場合、医師参加者（5,000円）扱いとなりますのでご注意ください。

＜運営事務局使用欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 備考 |
|  |  |