第14回日本腎臓リハビリテーション学会学術集会

会長　成田 一衛 殿

**身　分　証　明　書**

氏名：

所属：

生年月日：（西暦） 　　　　　　　年　　　月　　　日

上記の者が当施設に籍を置き、

学部学生 ・ 専門学校生 ・ 大学院生 ・ 初期研修医

であることを証明する

※該当するものを○で囲んでください。

※学部学生・専門学校生・大学院生は医療系およびその他関連領域の正規生に限ります。

年　　　月　　　日

（所属長　肩書）

（所属長氏名）　印orサイン