



第 102回日本消化器内視鏡学会四国地方会

【会期】 2009年 6月 20日 (土) -21日 (日)

【会場】 高知大学医学部臨床講義棟

(研修医 ・ 医学生 ・ コメディカル) 証明書

職場 ・ 学校名 _____

氏名 _____

上記のものは (研修医 ・ 医学生 ・ コメディカル) であることを証明する。

職場 ・ 学校名 _____

氏名 _____

* 本用紙に記入し学会総合受付にご提示ください。