

## 第 67 回日本心臓病学会学術集会

### 専門修練医証明書

以下の参加者が当方の「専門修練医」であることを証明します。

参加者氏名		
勤務先		
勤務先住所	〒	
連絡先	電話	FAX
卒業大学	西暦	年 3 月卒業

令和 年 月 日

(病院名)

---

(署名)

⑨

---

※専門修練医は、国試合格後 3・4 年目の研修医を対象といたします。

※証明書の提出（基幹病院または研修先病院の院長（もしくは上長）の署名と押印）により、事前参加登録費 12,000 円、当日参加登録費 15,000 円といたします。

※事前参加登録を希望される方は、必要事項をご記入の上、オンライン事前参加登録後、1 週間以内に登録事務局までメールもしくは FAX にて送付をお願いいたします。

（メールアドレス：67jcc@congre.co.jp）

※期日までに、証明書の提出をいただけない方は、当日参加登録費を申し受ける場合がございますので、予めご了承ください。

※当日参加登録を希望される方は、学術集会当日、受付にご提出ください。