■以下の項目に必要事項を記載の上、参加登録時にPDFにしてアップロードをお願いいたします。

※ご提出されない場合は、一般での扱いとなりますので予めご了承ください。

第29回日本緩和医療学会学術大会  
第37回日本サイコオンコロジー学会総会 合同学術大会  
大会長　所　昭宏　　殿

**第29回日本緩和医療学会学術大会  
第37回日本サイコオンコロジー学会総会  
合同学術大会　研修医証明書**

下記の者が、当施設に籍を置く研修医であることを証明する。

参加者氏名

勤務先

所在地 　　　　　　　　〒

2024年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研修施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印