

在籍証明書

Certificate of Registration

〔初期研修医 ・ 外国人留学生〕

Resident

Foreign Student

第65回日本脳循環代謝学会学術集会

会長 木内博之殿

To: Hiroyuki Kinouchi

President of the 65th Annual Meeting of the Japanese Society of Cerebral Blood Flow and Metabolism

下記の者は、当施設にて(研修・留学)を目的として在籍していることを証明する。

This is to certify that the following person is enrolled at this institution as a Resident ・ Foreign Student.

氏名(Full name):

姓 (Surname), 名 (First name & Middle Initials)

生年月日: 年 月 日
(Date of Birth) Year Month Day

国籍(Nationality):

在籍期間: 年 月 ~ 年 月
(Enrollment Period) Year Month ~ Year Month

年 月 日

所属(Affiliation):

所属長(Head of Department):

印