**身　分　証　明　書**

**ストラクチャークラブ・ジャパン**

**ライブデモンストレーション2023　御中**

氏　名：

所　属：

生年月：　　　　年　　月

上記の者が当施設に籍を置く、□コメディカル　　□研修医

であることを証明する

2023年　　月　　日

施　設　名 ：

科　 　名 ：

所属長 役職：

所属長 氏名：　　　　　　　　　　　 　印