必要事項をご記入の上、運営事務局 awake2023@nex-tage.com までご提出ください。

**在 籍 証 明 書**

**Certificate of Registration**

〔研修・外国人留学生〕

Resident / Foreign Student

※〔 〕内の該当するものに必ず○を付けてください。

第21回日本Awake Surgery学会

会長　中田 光俊 殿

下記のものは、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

氏名：

期間： 　　　年 月 ～ 年 月

2023 年 月 日

所属：

所属長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞