

在籍証明書

Certificate of Registration

[研修 ・ 外国人留学生 ・ 学生]

Resident

Foreign Student

Student

一般社団法人日本脳神経外科学会第77回学術総会
会長 富永 悌二 殿

To: Teiji Tominaga

President of the 77th Annual Meeting of the Japan Neurosurgical Society

下記の者は、当施設にて(研修・留学・学生)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 ・ Student.

氏名 (Full name):

在籍期間: 年(year) 月(month) ~ 年(year) 月(month)
(Enrollment period)

記入日: 年(year) 月(month) 日 (day)
(Issue date)

所属 (Affiliation):

所属長: _____ 印

Signature of Supervisor: _____