## 専門医共通講習受講証明書

		No	
受講者			
氏名			
生年月日	年 (西暦)	月	日
所属			
専門領域名	専門医番号		
受講講習会			
講習会名・講習演題	夏名		
登録番号			
開催年月日	年 (西暦)	月	且_
開始時間・終了時間	時 分	~ 時	<u>分</u>
開催場所			
施設の区分			
カテゴリー区分		単位数:	
上記の通り	受講したこと	こを証明し	
	一般社団法。	人 日本専門	]医機構
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	人 日本専門 理事長 吉林	
基幹施設• 連携施設名	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	LT.	
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	LT.	
連携施設名	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	LT.	
連携施設名 病院長名	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	理事長 吉林	村博邦
連携施設名 病院長名		理事長 吉林	博邦
東携施設名 病院長名 <b>受講</b>		理事長 吉林	村博邦
連携施設名 病院長名 受講者		理事長 吉林	博邦
<ul><li>連携施設名</li><li>病院長名</li><li>受講者</li><li>氏名</li></ul>	 証明書事務局担	理事長 吉林	<b>一</b>
<ul><li>連携施設名</li><li>病院長名</li><li>受講者</li><li>氏名</li><li>生年月日</li></ul>		理事長 吉林 空 <u>No</u>	<b>一</b>
<ul><li>連携施設名</li><li>病院長名</li><li>受講者</li><li>氏名</li><li>生年月日</li><li>所属</li></ul>	 証明書事務局指 年 (西暦)	理事長 吉林 No	<b>一</b>
<ul><li>連携施設名</li><li>病院長名</li><li>受講者</li><li>氏名</li><li>生年月日</li><li>所属</li></ul>	至(西暦)	理事長 吉林 No	<b>一</b>
<ul> <li>連携施設名</li> <li>病院長名</li> <li>受講者</li> <li>氏名</li> <li>生年月日</li> <li>所属</li> <li>専門領域名</li> <li>受講講習会</li> </ul>	年 (西暦) 専門医	理事長 吉林 No	<b>一</b>
<ul> <li>連携施設名</li> <li>病院長名</li> <li>受講者</li> <li>氏名</li> <li>生年月日</li> <li>所属</li> <li>専門領域名</li> <li>受講講習会</li> <li>登録番号</li> </ul>	年 (西暦) 専門医	理事長 吉林 No	<b>一</b>