No.

**第○○回　△△△研究会出席証明書**

　　　　　　　　　専門医番号：

所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

貴殿は第○○回△△△研究会に出席されたことを証明いたします。

なお、本学術集会は日本医学放射線学会より放射線科専門医更新学術集会

（参加認定単位：○）に認定されています。

また、日本専門医機構が認定する放射線科領域の専門医取得・更新に用いる

学術集会参加単位△（④その他の活動＿学術業績・診療外活動の実績）も

付与されます。

　　　　　　　　　　　期日：平成３０年○月○日（土）

　　　　　　　　　　　会場：△△病院　第1ホール

第○○回△△△研究会　当番世話人　□□□□