

第 号

修 了 証 書

(参 加 者 の 氏 名)

あなたは、(指 導 医 講 習 会 の 名 称) を修了した
ことを証します。

年 月 日

(主 催 者 名)

本講習会は「医師の臨床研修に係る指導医講習会の開催指
針」(平成 16 年 3 月 18 日付け医政発第 0318008 号) にのっ
つたものであると認めます。

年 月 日

厚生労働省医政局長 (医 政 局 長 名)

(公 印 省 略)