研修制度様式４

研 修 修 了 書

所 属

氏 名

上記の者は本会指定の下記の研修を修了したこと証する。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研 | 修 |  | 名 |   |
| 研 | 修 | 期 | 間 |   |

研修実施機関名

平成 年 月 日

日本マス・スクリーニング学会

理事長 印