

一般財団法人 日本消化器病学会四国支部 第 115 回例会

学生証明書

氏 名： _____

学校名： _____

上記の者は当方の学生であることを証明する

令和3年 月 日

学 校 名： _____

学校長名： _____ 印

※本紙をご持参いただき、学会参加受付にご提出ください。