

一般財団法人日本消化器病学会四国支部 第122回例会

学生証明書

氏名：

---

学校名：

---

上記の者は、本施設の学生であることを証明します。

2024年 月 日

学校名：

---

学校長名：

Ⓔ

---

◎本誌をご持参いただき、参加受付にご提出をお願いします。