

一般財団法人 日本消化器病学会四国支部 第114回例会

学生証明書

氏名：_____

学校名：_____

上記のものは当方の学生であることを証明する

令和2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。