

Ultrasonic Week 2015

在籍証明書

下記の者は、当施設にて(前期研修生・大学院生・学生)を目的として在籍していることを証明する。

【参加者】

前期研修生 大学院生 学生

(どちらかに☑を記入してください)

氏名 _____

所属先名称 _____

住所 _____

TEL _____

期間 _____年 _____月 ~ _____年 _____月

2015年 _____月 _____日

主任教員 _____ 印

※ 必要事項をご記入の上、当日、参加受付へご提出ください。