消化器癌集学的治療研究会

順天堂大学　消化器内科

椎名　秀一朗　殿

推薦状

この度、下記の者がアブレーショントレーニングプログラムへの参加を希望しております。ご高配の程よろしくお願い致します。

令和　　　年　　　月　　　　日

申請者所属名

申請者名

推薦者所属名

役職

推薦者署名