第54回ペーシング治療研究会

学生証明書

以下の参加者が学生であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 |  |
| 学校名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

年　　月　　日

学生証コピー