参考書式６

第　○○　号

実　習　修　了　証　明　書

　　　　　　　　　　○　○　○　○

○○症例の気管挿管実習を修了したことを証明する

令和　　年　　月　　日

○○　病院

病院長　　○　○　○　○　印