

別記様式

研 修 生 申 請 書

令和 年 月 日

香川大学医学部附属病院長 殿

申請者住所

氏名

貴院において、下記のとおり研修をお願いしたいので申請します。
なお、許可のうえは、研修に際して貴学の諸規則を遵守するとともに、貴院の職員の指示に従います。

記

職 種	研 修 期 間	研 修 内 容

- 添付書類 1 履歴書
 2 健康診断書
 3 免許証(写)
 4 その他必要書類