

初期臨床研修申込書

平成 年 月 日

岩手県立久慈病院長 様

住 所

氏 名

印

私は平成 30 年 3 月 を卒業し、医師免許取得の見込みです。平成 30 年 4 月から平成 32 年 3 月まで貴院において初期臨床研修を希望するので、関係書類を添えて申し込みします。