

初期臨床研修申込書

年 月 日

泉大津急性期メディカルセンター
院長 田口 晴之 殿

このたび、貴院において卒後臨床研修医として研修に従事することを希望し、初期臨床研修申込書を提出いたします。

なお、採用の上は、法令ならびに貴院の諸細則を遵守し、臨床研修に専念することを誓約いたします。

下記の書類を添付いたしましたので、ご高覧のうえご検討賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 履歴書（上半身脱帽写真貼付）
2. 成績証明書
3. 医師免許証（写し）※所有の方のみ

※同封物に丸印をお付けください。

願出人

住 所

氏 名

印