別記様式第１－１号(第２条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鹿児島大学病院長　殿

機関等の

所 在 地

名　　称

長の氏名

病　院　研　修　生　受　入　申　請　書

　このことについて、下記のとおり貴病院における研修を委託しますので、受入れを許可くださるよう別紙誓約書を添えて申請します。

記

　１　研修生の氏名、人数　　別紙名簿のとおり　　　　名

　２　免許の種類

　　　取得年月日　　　　　年　　月　　日

　３　研修期間　　　　　　年　　月　　日から

年　　月　　日まで

　４　研修内容

別記様式第１－２号(第２条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　鹿児島大学病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

病　院　研　修　生　受　入　申　請　書

　このことについて、下記のとおり貴病院にて研修をいたしたいと思いますので、受入れを許可くださるよう別紙誓約書を添えて申請します。

記

　１　研修生の氏名

　２　免許の種類

　　　取得年月日　　　　　年　　月　　日

　３　研修期間　　　　　　年　　月　　日から

年　　月　　日まで

　４　研修内容