

研 修 願

令和 年 月 日

北海道大学病院長 殿

住 所

氏 名

この度、下記のとおり貴院において研修したいので、別添書類を添えて申請します。

記

1. 研修期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日
2. 研修部署：
3. 添付書類：履歴書 1 通
免許証（写） 1 通