

研 修 願 書

※事務局使用欄

社会医療法人 河北医療財団
河北総合病院 院長殿

志願者名
西暦 年 月 日生(印
歳)

貴病院で研修を希望いたしますので、下記の書類を添え、出願いたします。

記

[応募専門科]

専門研修 (_____ 科)

1. 履歴書 (当院指定の書式)
2. 医師免許証の写し
3. 臨床研修修了見込書または推薦状

写真貼付