

# 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、お願いいたします。

## 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 (A 4 サイズ)
3. 臨床研修修了見込書または推薦状

以上