

R5 年 6 月 21 日に研修生受け入れ規程が改正され、『研修申込書』の様式が変更になりました。

公費の場合はこれまで通り施設代表者氏名・押印が必要となりますが、

私費の場合は個人もしくは連絡代表者氏名・押印でのお申込みが可能です。

入力済みの箇所に関してもお間違いがないかご確認の上、誤りがある場合は修正をお願いします。

研 修 申 込 書

令和 年 月 日

島根大学医学部附属病院長 殿

いずれかにご入力ください

公
費

住所

施設名

代表者名 (所属施設の代表者名)

押
印

私
費

※個人で申し込む場合は以下に記入してください。

住所 (所属施設または自宅の住所)

氏名 (個人もしくは連絡代表者名)

押
印

下記のとおり研修を申し込みます。

記

研修生氏名	所属	職種	研修日	コース名

※申し込みに際し、以下の記載をお願いします。

請求書送付先： (送付先住所・送付先氏名)

請求書宛名： (ご入金の際の名義)

所属機関等ご連絡先

部署名：

TEL：

MAIL：