別記様式(第3条第1項関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修申請書  年　　月　　日  　　旭川医科大学病院長　　殿  住所  氏名  　貴院において，下記のとおり研修したいので許可くださるよう申請いたします。 | | | |
|  | 研修期間 | 研修内容 |  |
| 年　　月　　日  ～  年　　月　　日  ※(研修期間内の研修実日数　日) |  |
| 添付書類　1　履歴書  　　　　　2　健康診断書  　　　　　3　免許証の写  　　　　　4　職についている者は，所属機関の長の承諾書 | | | |

　(注)　署名は必ず本人が自署してください。