

# 見学申請書

平成 年 月 日

京都大学医学部附属病院長 殿

申請者  
(所在地)

(機関名称)

(代表者職名・氏名)

印

京都大学医学部附属病院 研修生規定第2条（又は京都大学医学部附属病院  
受託実習生規定第2条）に基づき、下記のとおり見学生の受入を申請します。

## 記

見学場所	
見学内容及び目的	
見学期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 日間)
(フリガナ) 見学生氏名	