

# 病院研修生受入申請書

平成 年 月 日

京都大学医学部附属病院長 殿

申請者

(住 所)

(機 関 名 称)

(代表者氏名)

印

下記のとおり、京都大学医学部附属病院研修生内規第2条の規定に基づき、  
病院研修生の受入を申請します。

記

研修事項	
研修期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ( 日間)
研修生氏名 (フリガナ)	