

初期臨床研修申込書

令和 年 月 日

岩手県立宮古病院長 様

住 所

氏 名

㊦

私は令和9年3月 を卒業し、医師免許取得の見込みです。
令和9年4月から令和11年3月まで貴院において初期臨床研修を希望するので、関係書類
を添えて申し込みします。

【面接希望日】 第1希望 (月 日)

第2希望 (月 日)