２０１９年度　小児科専門研修プログラム　申請書

２０　　 年　　 月　　 日

長野県立こども病院長　殿

　【提出書類】

　　１．申請書　　２．履歴書

貴院における小児科専門研修プログラムへ、関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | 性　別 | 男・女 |
|  |
| 所属病院（大学） | | (卒後　　　　　年)　　研修　　　　年目 | | |
| 連絡先 | 住　　所 | 〒 | | |
| 電　　話 |  | | |
| 携帯電話 |  | | |
| E－ｍａｉｌ  (携帯不可) |  | | |
| 病院見学への参加 | | □すでに参加済み（　　月　　日）  □参加予定あり　（　　月　　日） | | |
| 備　　　　　　考 | |  | | |