２０　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院見学申込書（医師応募用） | | | | |
|  | |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
|  |
| 現在の所属病院 | | (勤務　　　　年目)　　 卒後　　　　　年 | | |
| 連絡先 | 住　　所 | 〒 | | |
| 電　　話 |  | | |
| E－ｍａｉｌ  (携帯不可) |  | | |
| 見学希望診療科 | |  | | |
|  | | |
| 見　学  希望日 | | 第１希望：　　　　　　　　　　　　　第２希望： | | |
| 第３希望：　　　　　　　　　　　　　第４希望： | | |
| 滞在可能時間 | | 就業時間（17：15）まで滞在可　　・　　　　　　　　時頃まで | | |
| 来院の交通手段 | | 自家用車　・　公共交通機関　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 宿泊手配希望 | | 希望なし　・　希望あり　（ 前泊　・　後泊 ・　両方 ） | | |
| 朝カンファレンスへの参加（※） | | 希望あり　・　希望なし | | |
| 新型コロナウイルス  ワクチン接種状況 | | ３回以上済み　・　１～２回接種済み　　・　未接種 | | |
| 見学診療科部長への連絡 | | 済　　・　　未済 | | |
| 他に希望があれば、 具体的に記入してください。 | |  | | |

※　朝カンファレンスへ参加される場合は、7時45分頃までにご来院が必要です。  
（ただし、実施や時間は診療科毎に異なります）

（住　　所）：〒399-8288　長野県安曇野市豊科3100

（電　　話）：0263-73-6700　FAX：0263-73-5432

（Ｅ－Mail）：[kodomo-soumu@pref-nagano-hosp.jp](mailto:kodomo-soumu@pref-nagano-hosp.jp)　事務部総務課 研修担当 宛