別記様式第2号(第6条関係)

研修登録医受入期間更新申請書

　　年　　月　　日

広島大学病院長　　　　殿

登録番号

登録年月日

氏名

生年月日　　　年　　月　　日

下記のとおり研修登録医受入期間の更新を許可くださるようお願いします。

記

研修事項

研修目的

|  |  |
| --- | --- |
| 研修従事診療科等 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 更新を必要とする期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 更新を必要とする理由 |  |
|  |  |

診療科等の長

指導教員氏名

【請求書送付希望先】

住　　所　〒

　宛　　名

電話番号