年　　月　　日

院　長　 中 野 実　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

前橋赤十字病院後期研修について（申請）

　私は、貴院の後期臨床研修医として採用されたく、必要書類を添え申請いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　１．研修希望領域

　　２．希望研修動機とキャリア形成について

　　添付書類

　　　　　　履歴書、医師免許証写し、推薦状