

別紙様式

研 修 生 申 請 書

岡山大学病院長 殿

年 月 日
(記入した日付)

住 所 岡山市北区鹿田町2-5-1

(所在地)

忘れずに押印

申請者

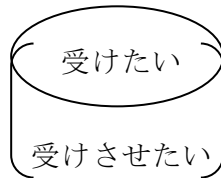
氏 名 岡大 花子

(団体の場合は

団体名及び団体の長)

印

貴院で研修生として研修指導を



ので、受入れを許可して下さるよう

お願いします。

記

- 1 研修者氏名 (男・女)
(生年月日) (年 月 日生)
- 2 期 間 自 年 月 日 日間
至 年 月 日
- 3 研修を希望する職種 管理栄養士
- 4 研修を希望する部科名 臨床栄養部 (必ず臨床栄養部とする)
- 5 所有している免許 管理栄養士
- 6 添付書類
イ) 履歴書
ロ) _____ 管理栄養士 _____ 免許証の写

以 上

※研修生が複数の場合は別紙に記載のうえ併せて提出のこと。

