

レジデント採用申請書

平成 年 月 日

社会医療法人北楡会 札幌北楡病院

理事長 米川元樹 殿

住所

氏名

㊞

私は、貴院の募集要項に従って _____ 科の後期臨床研修を受けたく関係書類を添えて申請いたします。