

別記様式第1号(第2条第1項関係)

病院研修生許可願【記入例】

2026年7月6日

広島大学病院長 殿

ご自宅の住所を記入
してください

住所 広島市南区霞1-2-3
氏名 広島 花子 印 広島
生年月日 1990年1月1日

必ず押印して
ください

貴病院の病院研修生として、下記のとおり研修いたしたく関係書類を添付の上願ひ出
ますので、許可くださるようお願いいたします。

記

現職	管理栄養士
研修場所	広島大学病院内
研修の期間	2026年9月1日（火）～2026年10月28日（水）
所有する免許	管理栄養士免許
備考	