JA北海道厚生連 札幌厚生病院 内科専攻医研修申込書

JA北海道厚生連　札幌厚生病院
院 長　髭　修 平 様

私は、下記のとおり札幌厚生病院での内科専攻医研修を受けたいので申込みいたします。

令和　　年　　月　　日

氏　　名	フリガナ	性別
		男・女
初期臨床研修病院名	1年目（　　）、2年目（　　）	
第1希望診療科	（注1）	
第2希望診療科	（注1）	

（注1）
希望診療科の欄には、次にあげる当院の内科系診療科のうち、3年間の専門研修において重点的に研修を行いたいと現時点で考えている診療科を掲載して下さい。

糖尿病内科、血液内科、消化器内科（胃腸内科）、消化器内科（胆膵内科）、消化器内科（肝臓内科）、消化器内科（IBDセンター）、循環器内科、呼吸器内科、リウマチ・膠原病内科、脳神経内科、化学療法内科、緩和ケア内科

志　望　理　由

令和　　年　　月　　日（申込書記入日）

氏 名　　（自署）