証 明 書 交 付 依 頼 書

|  |  |
| --- | --- |
| 発行日 令和 　 年 　月 　 日 | 係員 |
|  願い出の方は以下に必要事項を記入下さい  |
| ・申込日：令和 　　年 　　月 　　日 □Aプログラム・研修プログラム □Bプログラム□2年目Cプログラム・職 名：研修医（ＰＨＳ：　　　　　　　）・研修開始　令和２年４月１日～/令和３年４月１日～・：　　　　　　　　　　　　　　　　　・生年月日：昭和・平成　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　 下記の証明書を必要といたしますので、交付方お願いいたします。  |
| 証明書の種類  | １．研修している証明 （フォーム：□有・□無） ２．研修修了見込み証明 ３．その他（ ）  |
| 必要枚数  |  枚  |
| 必要理由・提出先  |  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に提出する為 （学会の場合：会期　　　月　　　日　～　　日,場所：　　　　　　　都・道・府・県） |
| 入手希望日など  | （期日） 　　月 　　日迄  返送は □ 連絡あればセンター事務室へ取りに来る いずれかに☑ □ 研修医室レターボックスへ投函してください  |
| 特記事項  |   |
| ◆以下は記入不要です  |
| 上記の証明書交付願について、証明・交付してよろしいか伺います。  |
| 決 裁 　センター長 　　　課長 　　　　　課長補佐 　　　　　係員  |