　　　　　　　　　　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 | | |