

令和 年 月 日

秋田赤十字病院長 様

## 病院見学申込書

↓ 申込者記入欄

ふりがな				性別	男・女
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	(満 歳)
大学名・学年	〈 〉 大学医学部			・	〈 〉 学年
現住所	〒 —				
電話番号	[自宅]	— —			
	[携帯]	— —			
E-mail (PC)	@				
希望診療科	科				
見学で 学びたいこと					
希望日	第1希望	令和	年	月	日 ( )
	第2希望	令和	年	月	日 ( )
	第3希望	令和	年	月	日 ( )

↓ 病院担当者記入欄

見学・実習日	令和	年	月	日 ( )	AM・PM	:	~
担当医	科						
備考							