

# 初期臨床研修申込書

令和 8 年 月 日

いわき市医療センター 院長 杉 正文 様

私は、令和 年 月 大学を卒業し  
歯科医師免許取得の見込みです。

令和 9 年 4 月から令和 11 年 3 月まで、貴病院において臨床研修を  
希望しますので、履歴書・卒業見込み証明書を添えて申し込みます。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_