|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学受入所属決裁欄 | 経営管理課決裁欄 | 受付 |
| 科長　　　　　　　　　　師長 | 課長　　課長補佐　　課員 |  |

見学申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 見学希望日 | 令和２年７月１日（水）～令和２年７月２日（木） | |
| (ふりがな)  氏名 | （　けんりつ　たろう　）  県立　太郎 | |
| 学校(所属)名  学部・学科・学年 | ○○○大学医学部医学科○年 | |
| 電話  (携帯可) | ０９０－××××－×××× | |
| メールアドレス  (携帯不可)  ※文書やり取りに使用します | [xxxxxxxxxxxx@xxxxxx.xxx.jp](mailto:xxxxxxxxxxxx@xxxxxx.xxx.jp) | |
| 見学診療科等 | 外科 | ７月１日(水)　９時　～　１２時 |
| 救命救急センター | ７月１日(水)１８時　～　７月２日(木)　９時 |
| 臨床研修医との懇談 | ７月１日(水)の日中 |
| 目的 | 病院ホームページやレジナビなどで病院プログラムを拝見し、その内容に興味を持ちました。特に、三次救急の中心的な役割を担う救命救急センターを見学させていただきたいと思います。  また、外科も興味があり、見学させていただきたいと思います。  お時間があれば、初期研修医の先生方の研修の様子も拝見したいと思います。 | |
| その他 | 研修医の先生方が、どのように研修に臨まれているのか、お話を伺う機会があれば幸いです。  ２日にわたり見学させていただきたいのですが、院内の部屋を貸していただきたいと思います。 | |