

願

書

このたび貴院の臨床研修に従事したいので、採用されたくお願いいたします。
なお、採用されましたうえは、法令及び貴院諸細則を遵守して、研修に専念従事
することを誓います。

高砂市病院事業管理者職務代理者

院長 永田 正男 様

年 月 日

住 所

氏 名

印