

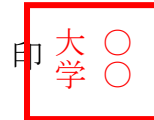
平成××年××月××日

近畿大学奈良病院長 殿

施設名 ○○大学

学長もしくは学部長の氏名、
公印をお願いします。
研修医の見学の場合は、病院
長名で作成してください。

施設長 近大 太郎



病院見学依頼書

この度、貴病院におきまして、下記のとおり病院見学を希望いたします。
なお、病院見学につき、医療行為は一切いたしません。

敬 具

記

見学者氏名： 山田 太郎

所 属 先： ○○大学医学部 6年

見 学 日： 平成××年××月××日

見 学 科： 循環器内科