

臨床検査施設見学申請書

年 月 日

宮崎大学医学部附属病院
病院長 殿

施設名 _____

所属長(院長) _____

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、下記の者を臨床検査施設見学のため申請いたしますので、
宜しくお取り計らいください。

記

1. 見学希望者氏名

2. 見学時間

_____ 時 分 ~ _____ 時 分 _____

3. 見学期間

年 月 日 から

年 月 日 まで

4. 見学内容

以上