令和5年12月１日

各位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　センター長　遠藤　俊輔

病院見学・実習について

見学・実習を希望される方は、下記あてメールをお送りください。

　事前の健康管理、感染防止対策をお願いします。見学申込書、誓約書を提出してください。

自治医科大学附属さいたま医療センター総務課学務係

s-gakumu@jichi.ac.jp

見学申込書

ふりがな

氏名

所属・職名

見学場所

見学目的

緊急連絡先

（携帯電話番号等）

※実習の受け入れ調整過程で既に上記項目を全て確認している場合は提出不要