

(様式第2号) (第6条関係)

推 薦 書

年 月 日

長野県知事 殿

研修病院の開設者又は管理者

所在地

氏 名

㊞

下記の者は、本院で研修中であり、身体強健で、人物学業ともに優れ、将来知事が指定する長野県内の医療機関で産科の医師として携わる見込みがありますので、長野県産科研修医研修資金の貸与を受けることを適当と認めます。

記

氏 名

住 所

研修の種類 (いずれかに○をつける)

臨床研修

・

専門研修

研修プログラムの名称