別紙様式（第８条）

専　門　研　修 願 書

　貴病院研究医・専攻医として専門研修を行いたいので、

許可くださるよう関係書類を添えてお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 　ふ　り　が　な |  |
| 出 願 者 氏 名 | 　　年　　月　　日生 |
| 最 終 学 歴 | 大　学 |
| 卒 業 年 月 日 | 　　年　　　月　　　日　卒業(見込み) |
| 現 住 所 | 電話　　－　　　－ |
| 家 族 連 絡 先 | 電話　　－　　　－ |
| Ｅメールアドレス |  |

　　年　　　月　　　日

出願者氏名

（自署）

（提出先）

 横浜市立市民病院長

（注意事項）

 地方公務員法第16条の欠格条項に該当する者（民法の一部を改正する法律（平成11年法律第149号）附則第3条第3項の規定により、従前の例によることとされるものを含む。）は、受験できません。