

臨床研修開始等届 [研修を開始するとき] 記載例

- 提出方法：**要証明印・郵送**
- 提出時期：臨床研修を開始したとき
- 添付書類：**医師免許証** 又は **医籍登録済証明書**の写し

注意

添付を忘れないよう
注意してください。

第九号様式（第五条第一項第五号）

臨床研修開始等届

令和〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

借受人氏名 千葉 一郎

次のとおり臨床研修を**開始**~~（修了・再開）~~したので届け出ます。

届出事由	① 臨床研修の開始 2 臨床研修の修了 3 臨床研修の再開 (該当するものを○で囲んでください。)
開始 年 月 日	令和8年4月1日
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 病院（診療所）所在地 病院（診療所）名 病院（診療所）長氏名 印	

基幹型臨床研修病院の名称：〇〇病院

臨床研修を実施する病院の証明を受けてください。
証明は、基幹病院・協力病院等の実際の勤務先のどちらでもかまいません。
ただし、基幹病院以外から証明を受ける場合は、欄外に基幹病院名を記載してください。