

第十号様式（第五条第一項第六号）

臨床研修中断等届

年 月 日

千葉県知事 熊谷 俊人 様

借受人氏名

次のとおり臨床研修を中断する（~~休止する・医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しないこととする・退職する・1月を超える期間特定病院等で医師の業務に従事しないこととする~~）ので届け出ます。

届 出 事 由	1 臨床研修の中断 2 臨床研修の休止 3 医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しないこととする ④ 退職 5 1月を超える期間医師の業務に従事しない（該当するものを○で囲んでください。）
中断する（休止する・退職する・1月を超える期間医師の業務に従事しないこととする） 年月日	<p style="text-align: center;">年 月 日</p>
中断する（休止する・医師の免許を取得した年の4月中に臨床研修を開始しないこととする・退職する・1月を超える期間医師の業務に従事しないこととする） 理由	
※病院（診療所）長の証明	<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">病院（診療所）所在地 病院（診療名）名 病院（診療所）長氏名 ⑤</p>

注 退職する場合にあつては、病院（診療所）長の証明は必要がないものとする。