

推薦状

2023 年（令和 5 年） 月 日

病院長 殿

< 推薦者 >

大 学 名 _____

職 位 _____

氏 名 _____ (印)

応募者との
関 係 _____

次の者を貴院の初期臨床研修医として推薦します。

< 応募者 > 氏 名 _____

推薦理由
