

## 後期研修等計画申出書

年 月 日

熊本県知事 様

申出者

住所

氏名

次のとおり後期研修を受けたい（大学院に進学したい）ので、熊本県医師修学資金貸与条例施行規則第14条第3項の規定により、次のとおり申し出ます。

主たる研修先（大学院）の名称及び所在地	
研 修 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
研 修 内 容	

（注） 様式中不要の文字は、抹消してください。

### 添付書類

- 1 後期研修を受ける場合にあつては、当該後期研修を行う病院等の開設者又は管理者の承諾書
- 2 大学院に進学する場合にあつては、その事実を証する書類