○○年○○月○○日

京都大学医学部附属病院長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　(施設の名称)　○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 　(役職名)　○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(氏名)　○ ○ ○ ○ 印

病院研修生の受入れについて

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

　さてこの度、下記の者より自己の能力向上を目指し、貴院における研修受講を希望する旨申し出がありました。当施設といたしましても、同人の勤務態度は極めて 良好であり、且つ、今後の職務遂行上、非常に有用と判断し、貴院研修生として推 薦いたしますので、ご指導いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

職　名　○○○○

氏　名　○　○　○　○