**日本病院会　病院総合専修医**

2018年4月

Ver.1.00

**復　帰　届**

記入日：西暦　　　　　年　　　月　　　日

施設名：

病院総合専修医　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上記の病院総合専修医は

【西暦　　　　　年　　　　月】より

病院総合医の研修を休止していましたが

【西暦　　　　　年　　　　月】より

病院総合医の研修に復帰いたします。

病院管理者　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

事　務　局　処　理　欄

申請受理日：西暦　　　　年　　　月　　　日