別記様式第１号

平成　　年　　月　　日

山鹿市病院事業管理者　様

養成機関等の名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

実習委託申請書

このたび、貴院において臨地実習させたく、実習計画書（別紙１）を添えて申請いたしますので、御許可くださるようお願いいたします。

なお、許可の上は、下記の事項を遵守いたします。

記

　１　実習に際しては、貴院の諸規則を遵守させるとともに、貴院の責任者の指示に従わせます。

　２　万一実習生の故意、又は過失による事故等により、貴院に損害を及ぼした場合、又は実習生が被災した場合は、当方が一切の責任を負います。

別紙１

実習計画書

１　養成機関等の名称

２　実習生の所属部門名

３　実習生数

４　実習内容

５　氏名・期間等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 期　　間 | 実習部門 | 備考  (日数) |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |
|  | 自　　．　．　　至　　．　． |  |  |

※実習期間は、実習部門別に記入してください。