推　薦　書

西暦　　年　　月　　日

社会福祉法人恩賜財団済生会支部
埼玉県済生会川口総合病院
病院長　佐藤　雅彦　殿

＜ 推 薦 者 ＞

大学名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職　位＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記の者を埼玉県済生会川口総合病院の臨床研修医として推薦します。

記

※推薦理由の記入にあたっては応募者の人格・勉学意欲等についてご記載願います。

ふりがな		性　別	生年月日
氏　　名		※任意記載	西暦　　年　　月　　日

推薦理由