様式第２号（第５条関係）

研修登録医台帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録  番号 | 登録年  月日 | 研修登録医氏名  ･性別･生年月日 | 研修診  療科 | 指導教員  職名・氏名 | 研　修  期間 | 研修  事項 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |