令和　年　月　日

岐阜大学医学部附属病院長　殿

　　大学

学長

令和　年度　　　実習の委託について（依頼）

　平素より本学の教育についてご理解ご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、標題のことにつきまして、下記のとおり実習を委託したいので、許可いただきますようお願いいたします。

なお、本件につきましては、実習受入部門のご内諾を得ていることを申し添えます。

記

１　実習場所　　岐阜大学医学部附属病院　　　　　　　　　部

２　実習内容　　　　　実習（　　　　　　　）

３　実習計画　　以下のとおり。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実習生氏名 | 性別 | 生年月日 | 所属・学年 | 実習期間 | 日数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

単価：１人につき　　　　　　　円／日

　４　実習料支払方法　　請求書の発行を希望する。

以上