（別紙様式１）

研究医育成事業（助成金）申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

弘前大学大学院医学研究科長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属講座

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先

私は，弘前大学医学部附属病院で初期臨床研修を受け，または修了後引き続き弘前大学大学院医学研究科へ入学しますので，研究医育成事業に申請いたします。

|  |
| --- |
| 助成を必要とする理由 |