別記第１７号様式（第１４条関係）

後期研修等計画申出書

年　　月　　日

　　熊本県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

次のとおり後期研修を受けたい（大学院に進学したい）ので、熊本県医師修学資金貸与条例施行規則第１４条第３項の規定により、次のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 主たる研修先（大学院）の名称及び所在地 |  |
| 研修期間 | 　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 研修内容 |  |

（注） 様式中不要の文字は、抹消してください。

添付書類

　１　後期研修を受ける場合にあっては、当該後期研修を行う病院等の開設者

又は管理者の承諾書

　２　大学院に進学する場合にあっては、その事実を証する書類