

専門研修受講辞退届出書

記入例

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

提出日を記入してください。

住 所 さいたま市浦和区高砂3-15-1

氏 名 埼玉 太郎

専門研修の受講を辞退するので、埼玉県後期研修医研修資金貸与条例施行規則第6条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

受講を辞退する 専門研修	医療機関名	〇〇大学付属病院 総合周産期母子医療センター
	診療科名	小児科
	研修期間	令和 年 4月 1日から令和 年 3月31日まで
辞退する時期		令和 年 月 日から
研修資金受領額		令和 年 月分から令和 年 月分まで 金1,200,000円
辞退する理由		心身の故障により、専門研修の受講を継続することが困難になったため。

後期研修の受講を辞退する日の属する月の前の月までに受領予定の研修資金を記入してください。

後期研修の受講を辞退する理由について、具体的に記入してください。