

平成 年 月 日

申 出 書

兵庫県立こども病院共同利用運営規定第2条に基づく「登録医」

と

して申し出します。

兵庫県立こども病院長 様

住所.....

医院名.....

診療科名.....

ふりがな.....

医師名..... 印