国立長寿医療研究センター病院見学申請書

国立長寿医療研究センター病院での見学を希望する方は、この申請書に記入のうえ下記連絡先宛にメールに添付して送信して下さい。

申請年月日：令和　　年　　月　　日

国立長寿医療研究センター
理事長　荒井秀典　　様

氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)・性別・年齢 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所　　属 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連　絡　先 ：　住所 ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E-mail ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

見学希望期間：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（但し、案内医の都合等により希望された日に見学いただけない場合がありますので、予めご承知下さい。）

・見学方法　　オンライン ○　　現場見学 ◉

・申請される理由を記入して下さい。

・国立長寿医療研究センター病院に関して知りたいこと、説明・見学等を希望する診療科や内容があれば以下に記入して下さい。