

平成29年12月吉日

実習事務御担当者様

独立行政法人地域医療機能推進機構
宮崎江南病院
総務企画課実習事務担当

実習受託について下記のとおり、手続きの流れをご説明させていただきますので、ご了承の程お願いいたします。

事前にお渡ししております、「実習生受入申請書(様式1)」を作成のうえご送付をお願いいたします。

上記、申請書を受領後、当院より「受入許可証」「実習受託に係る契約書」「請求書」を送付させていただきます。

請求金額のご確認後ご入金をお願いいたします

実習の費用につきましては、前納制をとることになっております。

実習初日の前日までにご入金をお願いいたします。また、実習費用の返還は原則としてお応え出来かねますので、ご了承ください。

敬具

