

平成 30 年度

九州歯科大学附属病院 臨床研修管理委員会に

(欠席 ・ 代理者が出席) します。

委 任 状

平成 31 年 2 月 9 日 (土) 開催の平成 30 年度九州歯科大学附属病院 臨床研修管理委員会に関するすべての事項についての議決権を管理委員会委員長に委任します。

平成 年 月 日

施 設 名 : _____

貴施設の
研修実施責任者

委 員 氏 名 : _____

印

研修実施責任者が欠席または代理者が出席する場合は「委任状」を
平成 31 年 1 月 10 日 (木) までに下記臨床研修センターへご郵送ください。
F A X での受付は致しかねます。

九州歯科大学附属病院 臨床研修センター
〒803-8580
福岡県北九州市小倉北区真鶴 2-6-1
TEL : 093-582-1131 (内線 1417)