

平成 年 月 日

山口県済生会豊浦病院

栄養科管理責任者 上領頼啓 殿

## 実習依頼状

この度、下記学生を貴施設においての実習をお願いしたいと存じますので御配慮の程宜しく御願  
い申し上げます。

尚、本人の略歴及び希望実習は書類-1 に示した通りです。

記

実習生 氏名：

以上

大学名：

所属科名：

住所：〒

役職名：

御名前：

印