別紙様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　琉球大学病院長　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男　・　女

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診療科長等名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　エイズ診療従事者研修辞退願

　　下記の事由により辞退したいと思いますので，許可くださるようお願いします。

　　辞退の事由（詳細に）