

様式第5号（第11条関係）

## 臨床研修修了報告書

令和7年 ○月 ○日

(あて先)

埼玉県知事

提出日を記入してください。

貸与番号 ×××××

住 所 さいたま市浦和区○○1-2-3

氏 名 埼玉 太郎

令和7年3月31日に臨床研修を修了したので、埼玉県臨床研修医研修資金貸与  
条例施行規則第11条の規定により報告します。

上記の者は、当院における臨床研修を修了したことを証明します。

令和7年 ○月 ○日

病院名 ○×総合病院

病院長 行田 次郎