

様式第5号（第12条関係）

後期研修修了報告書

令和8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

私は、**令和8年3月31日**に後期研修を修了したので、埼玉県後期研修医研修資金貸与条例施行規則第12条の規定により、報告します。

上記の者は、当院（総合周産期母子医療センター・地域周産期母子医療センター・救命救急センター）における後期研修を修了したことを証明します。

令和8年 ○月 ○日

病院名 ○×総合病院

病院長 行田 次郎