

様式第6号（第4条関係）

推 薦 書

令和 3 年 4 月 5 日

（提出先）上田市長

推薦者 所在地 上田市緑が丘一丁目 27 番 32 号
医療機関名 上田市立産婦人科病院
代表者氏名 長野 五郎 ㊞

下記の者は、研究資金の貸与を受けることについて適当と認め、推薦します。

記

- 氏 名 上 田 太 郎
- 診 療 科 産 科
- 勤務開始年月日 令和 3 年 4 月 1 日

様式第6号（第4条関係）

推 薦 書

令和 年 月 日

（提出先）上田市長

推薦者 所 在 地

医療機関名

代表者氏名

㊞

下記の者は、研究資金の貸与を受けることについて適当と認め、推薦します。

記

1 氏 名

2 診 療 科

3 勤務開始年月日 令和 年 月 日