（様式２）

東北大学病院　病院見学アンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 提出日 | 　　　　年　　月　　日 |
| フリガナ氏　　名 |  |
| 見学日 | 　　　　年　　月　　日 |
| ご来院に当たって | ・前　　　泊： [ ]  有 ／ [ ]  無・航空機利用： [ ]  有 ／ [ ]  無※航空機利用が有の場合は領収書（原本）、航空券（搭乗券）半券（原本）、旅行日程表（写し）を提出 |
| 見学診療科 |  |
| 見学を終えての感想： |

【＊事務局使用欄】

|  |
| --- |
| 　上記の病院見学があったことを確認致しました。　　　　　年　　月　　日　東北大学病院総務課臨床研修係　　　　　　　　　　　　　氏名： |