年　　　月　　　日

日本獣医生命科学大学

付属動物医療センター院長　殿

現 住 所

電　　話

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日　昭和･平成　　　年　　　月　　　日

**研修獣医師採用願（令和7年度募集）**

　私は、貴病院において臨床研修をいたしたいので、研修獣医師としてご採用

くださいますようお願いいたします。