研 修 先 医 療 機 関 希 望 調 書

【研修への参加を希望される学生さんへ】

氏名	
学校名・学年	
住所	
携帯電話番号	
メールアドレス	（差し支えなければ記入してください）

応募期限：7月10日（金）

この用紙を香川大学医学部附属病院地域医療教育センターに提出してください。

〇別紙1の「研修医療機関一覧」を参考に、研修希望医療機関と希望日を選択してください。
〇研修希望日に、丸印（〇）をつけてください。【複数選択可です。】
〇複数の医療機関で研修を受けることも可能です。
〇斜線の部分は、研修生の受け入れができませんので、印をつけないでください。
〇右欄に氏名等必要事項を記入してください。

病院名	一日当たりの受入可能人数	7月21日 火	7月22日 水	7月23日 木	7月24日 金	7月27日 月	7月28日 火	7月29日 水	7月30日 木	7月31日 金	8月3日 月	8月4日 火	8月5日 水	8月6日 木	8月7日 金	8月10日 月	8月11日 火	8月12日 水	8月13日 木	8月14日 金	8月17日 月	8月18日 火	8月19日 水	8月20日 木	8月21日 金	8月24日 月	8月25日 火	8月26日 水	8月27日 木	8月28日 金	8月31日 月	9月1日 火	9月2日 水	9月3日 木	9月4日 金
さぬき市民病院	2人	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／						／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
土庄中央病院	2人															／	／	／	／	／													／		
内海病院	2人																																		
県立中央病院（へき地医療支援センター）																																			
豊島診療所	2人	／	／			／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／		／	／				／	／	／			／	／		
佐柳診療所	2人	／		／	／	／	／		／	／	／	／		／	／	／	／		／	／	／	／		／	／	／	／		／	／	／	／		／	／
済生会病院	3人	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／		／		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
直島町立直島診療所	2人	／			／		／			／		／		／	／	／	／	／		／		／			／							／			／
丸亀市本島診療所	1人		／		／	／	／			／	／	／	／	／	／	／		／	／	／	／	／	／		／	／		／		／	／	／	／	／	／
坂出市立病院	2人	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／		／	／	／	／		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
陶病院	2人	／	／	／		／	／	／			／	／				／	／			／	／	／	／		／	／	／				／	／	／	／	／
綾川町綾上診療所	3人（8/24～8/26は1人）	／														／	／	／												／		／			
三豊総合病院	2人		／																														／		
財田診療所	1人																																		
まんのう町立造田診療所美合診療所	2人		／					／					／					／	／	／			／					／				／	／	／	／
県立丸亀病院	3人	／	／	／	／			／	／		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／			／	／	／		／	／	／	
高松市民病院塩江分院	2人	／	／	／	／	／	／	／			／	／	／			／	／	／			／	／	／			／	／	／			／	／	／	／	／