

		2024年(令和6年)												2025年(令和7年)											
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
<b>A</b>		予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み
<b>B</b>		予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み	予約済み

		2026年(令和8年)												2027年(令和9年)											
		1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
<b>A</b>		空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空
<b>B</b>		空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空	空



予約済み



空

### 常時2名の研修医をお受けいたします。

**A** , **B** の2枠ありますので、ご都合に合わせてお選びください。

記:基本は1期間[3ヵ月]単位とします。

※2期間、または3ヵ月未満の研修を希望される方はご相談ください。

尚、1週間以内の見学であれば、空き状況に関係なく随時お受けいたします。  
 手外科研修応募フォームの「希望期間」欄に希望期間に加えて「見学希望」と記載してお申し込みください。

お問い合わせの際は 0254-27-0003 (井口) までお電話ください。