様式第一号（第四条第一項及び第五条第一項関係）

写真 photo 40mm×30mm	収入印紙欄 revenue stamp	※許可番号	
		※許可年月日	

臨床修練／臨床教授等許可申請書
APPLICATION FOR PERMISSION FOR ADVANCED CLINICAL TRAINING ／ CLINICAL TEACHING AND RESEARCH

厚生労働大臣　殿
To: Minister of Health, Labour and Welfare

外国医師等が行う臨床修練等に係る医師法第17条等の特例等に関する法律の規定に基づき、関係書類を添えて臨床修練又は臨床教授等の許可を申請します。
Under the provisions of the Law concerning the Exceptional Cases of the Medical Practitioners' Act, Article 17, on the Advanced Clinical Training of Foreign Medical Practitioners, etc., I hereby apply for permission for advanced clinical training or clinical teaching and research, and submit the necessary documents.

目　的／Purpose		□臨床修練／Advanced clinical training □臨床教授／Clinical teaching　□臨床研究／Clinical research	
国　籍 Nationality		生年月日 Date of birth	年　月　日 Year　Month　Day
氏　名 Name	原語表記 in the original letters		
	英語表記 in English		
	日本語表記（カタカナ） in Japanese Katakana		
性　別／Sex		□男／Male　□女／Female	
出生地／Place of birth			
本国における居住地 Home town/city			
日本における居住地 Address in Japan			
電話番号／Telephone No.			
臨床修練又は臨床教授等終了後の予定 Plans after the advanced clinical training or clinical teaching and research		□帰国／Return to your country 勤務予定先／Intended place of work ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ □その他／others （　　）	