

6. 研修管理委員会（令和 元 年度開催回数 6 回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 030897 臨床研修病院の名称： 医療法人社団 圭春会 小張総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ ニノミヤ ヒロキ 姓 二宮 名 浩樹	小張総合病院	院長	研修管理委員長
フリガナ マキシマ ノブユキ 姓 牧嶋 名 信行	小張総合病院	診療統括部長	研修実施責任者及び指導医
フリガナ オカムラ ノリオ 姓 岡村 名 教生	野田ライフケアセンター	施設長	指導医 (地域保健・医療)
フリガナ ホウジョウ フミヒコ 姓 北條 名 史彦	小張総合クリニック	院長	指導医 (地域保健・医療)
フリガナ オオシマ マサユキ 姓 大島 名 正之	小張総合病院	診療統括部長	指導医
フリガナ ヨコヤマ タケシ 姓 横山 名 武史	小張総合病院	部長	指導医
フリガナ シマヌキ ヨウタ 姓 島貫 名 洋太	小張総合病院	医長	指導医
フリガナ ツノダ ヨシヤ 姓 角田 名 義弥	小張総合病院	医長	指導医
フリガナ イザワ トモアキ 姓 井澤 名 智彰	小張総合病院	医長	指導医
フリガナ カワゾエ ケイスケ 姓 河添 名 啓介	小張総合病院	医長	指導医

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。

6. 研修管理委員会（令和 元 年度開催回数 6 回）

構成員の氏名等 病院施設番号： 030897 臨床研修病院の名称： 医療法人社団 圭春会 小張総合病院

氏名	所属	役職	備考
フリガナ セオ エミコ 姓 瀬尾 名 恵美子	筑波大学附属病院	総合臨床教育センター部長 病院教授	研修実施責任者
フリガナ カラサキ ミチヨ 姓 唐崎 名 三千代	初石病院	院長	研修実施責任者
フリガナ フカセ トモユキ 姓 深瀬 名 知之	尾崎台クリニック	院長	外部委員
フリガナ エビハラ コウジ 姓 海老原 名 浩志	小張総合病院	事務部長	事務部門責任者
フリガナ オオタ カツヤ 姓 太田 名 克也	恩田第二病院	院長	研修実施責任者
フリガナ フジガサキ ヒロト 姓 藤ヶ崎 名 浩人	東京都立墨東病院	内科部長	研修実施責任者
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			
フリガナ 姓 名			

※ 1 ページ目の最上欄には、研修管理委員長の氏名等を記入すること。「所属」欄には、当該構成員が所属する病院又は施設の名称を記入すること。研修管理委員長、プログラム責任者、研修実施責任者及び臨床研修指導医（指導医）については、「備考」欄にその旨を記入すること。欄が足りない場合には、コピーにより対応し、「(No.)」欄にページ数を記入すること。