|  |
| --- |
| 施設名 |
|  |

診療施設内容説明書

-形成外科について(2/2)-

６．週間の診療・教育日程(卒前教育は省く)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 午前 | 午後 |
| 月 |  |  |
| 火 |  |  |
| 水 |  |  |
| 木 |  |  |
| 金 |  |  |
| 土 |  |  |
| 日 |  |  |

７．その他の定期的教育行事