**留学希望施設　記入欄**

下記から希望する1施設を事前に選択ください

* 施設が定める基準額を考慮した最大滞在可能期間\*をご参照ください。

（ただし、状況によって滞在可能期間は変動します）

① Mayo Clinic (アメリカ) = Dr. Michael L. Kendrick（主に膵臓）

（最大滞在可能期間：約12か月）

② UCLA (アメリカ) = Dr. Timothy R. Donahue（主に膵臓、肝臓）

（最大滞在可能期間：約11か月）

③ Johns Hopkins（アメリカ）= Dr. Jin He（主に膵臓）

（最大滞在可能期間：約6か月）

④ Hepatobiliary Center, Paul Brousse Hospital（フランス）= Dr. Daniel Cherqui（主に肝臓）

（最大滞在可能期間：約12か月）

⑤ Cleveland Clinic, Ohaio (アメリカ)＝Dr. Koji Hashimoto（主に肝移植）  
（最大滞在可能期間：約12か月）

私は、上記施設①～⑤のうち、下記施設での留学を希望します。

申請者氏名（自署）：