

鶴岡市立荘内病院 初期臨床研修医採用選考申込書

年 月 日

鶴岡市立荘内病院長 様

鶴岡市立荘内病院初期臨床研修医として採用願いたく、関係書類を添えて申込みします。

添付書類： 履歴書 卒業(見込み)証明書

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| フリガナ | | | |
| 氏 名 | ① | 性別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 年 月 日 (満 歳) | | |
| 現住所 | (〒 -) | | |
| 連絡先 <small>(確実に連絡などを受け取れるものを記入ください。)</small> | 携帯電話： (〒 -) | 携帯 E-mail： PC E-mail： | 電話番号 |
| 出身大学 | 大 学 平成・令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込み | | |
| 志望診療科 <small>(任意記入)</small> | 第一志望： | 科 第二志望： | 科 第三志望： |
| 医師臨床研修 マッチングユーザー ID | | | ※参加登録用 ID ではなく 固有の ID を記入 |
| 大学入学枠や修学資金貸与制度等による初期臨床研修従事先の限定の有無 <input type="checkbox"/> 有 (従事先) <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| 当院を希望 する理由 | | | |
| 面接の期日・ 期間の希望※ | 第一希望： | 第二希望： | 第三希望： |
| 自由記入欄 | | | |

※希望日のおおむね3週間前までに提出、連絡ください。