

社会医療法人 清恵会 清恵会病院
 令和元年度（初期・後期）研修医 応募用紙
 令和 年 月 日現在

写真貼付
 申込前3ヶ月以内に撮影されたもの
 大きさ
 縦4cm×横3cm

| | |
|----------------|----|
| ふりがな 氏名 | 性別 |
| 平成 年 月 日生（満 歳） | |

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| ふりがな 現住所（〒 - ） | 電話（ ） 携帯（ ） FAX（ ） |
| e-mail アドレス | |
| ふりがな 連絡先（〒 - ） | 電話（ ） 携帯（ ） FAX（ ） |
| （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください） | |

| 年 | 月 | 学 歴（高校卒業から記載すること） |
|---|---|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 職 歴 |
|---|---|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|-----------------|----------------|----------------|
| 当院 見学・実習の 月日 | 月 日 科 月 日 科 | 月 日 科 月 日 科 |
|-----------------|----------------|----------------|

氏名 () 出身大学 ()

| | | |
|-----|---|-------|
| 取得年 | 月 | 免許・資格 |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|-------|--|--------|--|
| 好きな学科 | | 所属クラブ等 | |
| 趣味・特技 | | 健康状態 | |

【自己PR】

| | | |
|--------|------------|-----------------------|
| 希望選択科 | 選択科 | 科 |
| 研修後の希望 | 1. 当院レジデント | 2. 大学 3. その他() 4. 未定 |
| 将来の希望科 | 科 | 未定 |

| | | |
|-------------------|--------------|-------------------|
| 扶養家族(配偶者を除く) 人 | 配偶者 有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務 有 ・ 無 |
|-------------------|--------------|-------------------|

採用者記入欄(応募者は記入しないで下さい)

受理日 | 年 | 月 | 日

[別 紙]

氏名 () 出身大学 ()

【当院を志望した理由】

【将来何科を志望するか】

【その科を志望する理由】

