



就職願書（研修医）

年 月 日現在

最近3ヶ月以内の
脱帽上半身、正面
向の写真を貼付す
ること。大きさ
3cm×4cm平成
年
月
撮影

受験番号	ふりがな			
	氏名	印 男・女		
	生年月日	西暦	年 月 日	(満 才)
現住所等	(〒) 住所:			
	E-mail:			
	電話番号: () -	携帯電話: () -		
可否連絡先	(〒)			
緊急連絡先	氏名	あなたとの関係	電話番号	
			() -	

(学歴)

期 間	学校名	学部・科名	所在地	備考
S・H 年 月入 S・H 年 月卒	高校	—		
S・H 年 月入 S・H 年 月卒				
S・H 年 月入 S・H 年 月卒				
S・H 年 月入 S・H 年 月卒				
S・H 年 月入 S・H 年 月卒				

(職歴)

期 間	勤務先	所在地	仕事の内容	月収	退職理由
S・H 年 月から S・H 年 月まで					
S・H 年 月から S・H 年 月まで					
S・H 年 月から S・H 年 月まで					
S・H 年 月から S・H 年 月まで					

研修方式 (○で囲む)	プログラムA 内科系中心の研修	プログラムB 外科系中心の研修		
応募の動機				
初期研修修了後の進路予定 (現時点での将来の進路について考えている事を記入して下さい。何科の医師になりたいのか、診療科名と理由を記入願います)				
特殊技能 (資格取得年月日)				
趣味・スポーツ				
希望住居 (原則入寮となります)	1. 独身寮に 入りたい	2. 世帯寮に 入りたい	3. 自宅から 通勤する	4. 自己解決 する
本人希望記入欄				
配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無	扶養家族数 (配偶者除く) 人		

※注：①E-mailについては、適性検査のご案内に使用するため、携帯電話以外のメールアドレスを記入願います。②可否通知先：受験後試験結果を送付する住所を記入願います。③学歴：高等学校卒業から順次記入願います。④職歴：就職したことがある場合・現在就職している場合は必ず記入願います。⑤特殊技能：得意とする技能（自動車免許、珠算等）を記入願います。⑥希望住居欄：該当する番号へ○印を付けて下さい。