安曇野赤十字病院初期臨床研修医応募用紙

平成　　　年　　　月　　　日

安曇野赤十字病院

院長　澤海　明人　殿

私は、貴院の初期臨床研修医として研修したいので応募いたします。

　　　　年　　月　　日　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）  氏名 | 生年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　男  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　・  昭和・平成　　　　年　　　月　　　日　　　　女 |
| 現住所　　〒    　　　　　　　　　　　　　　　TEL  　　　　　　　　　　　　　　　E－mail @ | |

学歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （西暦）年 | 月 | 学　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

職歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （西暦）年 | 月 | 職　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

資格・免許・賞罰等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （西暦）年 | 月 | 資格・免許・賞罰　等 | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  | | | | |
| 医師を志した動機と今後医師として取組んでいきたいことを述べてください。 | | | | |
| 自己アピールと自己診断など自由に述べてください。 | | | | |
| 初期臨床研修病院に志望した動機（理由）を述べてください。（当院で特に勉強したいことがあればあわせて記入してください。） | | | | |
| 希望面接日 | | 第一希望  　　　　月　　　　日 | 第2希望  　　　　月　　　　日 | 第3希望  　　　　月　　　　日 |