

安曇野赤十字病院 臨床研修医 応募願書

年 月 日

安曇野赤十字病院長 殿

私は、貴院における臨床研修医採用試験を受験したいので関係書類を添えて応募いたします。

※ スペース不足の項目は裏面を利用可

ふりがな			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">写真添付欄</div> ※3ヵ月以内に撮影 (正面上半身脱帽)
氏名	男 女 ※ (いずれかに○をつける) ⑩		
生年月日	昭和 年 月 日 (歳) 平成		
現住所	〒 _____ 携帯番号		
	Email _____ @ _____		
連絡先 (帰省先等)	〒 _____ 電話番号		

学歴

(西暦)年	月	学 歴

職歴

(西暦)年	月	職 歴

資格・免許・賞罰 など

(西暦)年	月	資 格 ・ 免 許 ・ 賞 罰 等

氏名 _____

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。

自分について自由に述べてください。

当院を志望した動機（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。）

※受験日

第1希望 月 日 / 第2希望 月 日

※ 希望日をご記入ください。

採用試験に関する案内文書送付先は（ 現住所 ・ 連絡先 ）希望