

沖縄県立中部病院 初期臨床研修申込書

過去3ヶ月以内に
撮影した写真
上半身、脱帽
(4cm×3cm)

| | | |
|------|----------------------|-------|
| ふりがな | | 男 / 女 |
| 氏名 | | (印) |
| 生年月日 | 平成 / 昭和 年 月 日生 (満 歳) | |

| | |
|-----------------------|--|
| 研修プログラム (○をつけて下さい) | 1. _____科 (総合プログラム) *希望科をご記入ください ※外科を希望する場合、以下のいずれか1つを○で囲んでください [一般外科 脳神経外科 整形外科 形成外科 耳鼻咽喉科 泌尿器科] 2. 小児科 (小児・産婦人科専攻プログラム / 総合プログラム) 3. 産婦人科 (小児・産婦人科専攻プログラム / 総合プログラム) |
|-----------------------|--|

| | |
|-----|---|
| 地域枠 | 地域枠である <input type="checkbox"/> 地域枠でない <input type="checkbox"/> |
|-----|---|

| | |
|--------|---|
| 面接試験会場 | 産婦人科、救命救急科、総合診療科、内科、外科、小児科の希望者は、希望する会場を○で囲んでください 1. 東京会場 2. 沖縄会場 |
|--------|---|

| | |
|-------|---|
| 面接試験日 | 面接試験希望日を第3希望までご記入ください(東京会場での面接試験日は8月9日のみ) 第()希望 8月1日(土) / 第()希望 8月8日(土) / 第()希望 8月9日(日) / 第()希望 8月22日(土) ※面接日時についてはご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承下さい。 |
|-------|---|

| | |
|-----|-------------------------------------|
| 現住所 | 〒 e-mail: 電話番号() - 携帯番号() - |
|-----|-------------------------------------|

| | |
|-----|--------------------------|
| 本籍地 | 都道府県 緊急連絡先 (台風で延期になる場合等) |
|-----|--------------------------|

| | |
|----------|--------------------------------|
| 受験票送付先住所 | ※現住所以外の住所で受験票を受け取りたい場合のみご記入下さい |
|----------|--------------------------------|

| | |
|-------|----------------|
| 実家の住所 | 〒 電話番号() - |
|-------|----------------|

学 歴

| 入学年月日 | 学校名(高校より記入のこと) | 学部・学科 | 卒業年月日 |
|-----------|----------------|-------|-------------------|
| S・H・R 年 月 | | | S・H・R 年 月 卒・中退・見込 |
| S・H・R 年 月 | | | S・H・R 年 月 卒・中退・見込 |
| S・H・R 年 月 | | | S・H・R 年 月 卒・中退・見込 |
| S・H・R 年 月 | | | S・H・R 年 月 卒・中退・見込 |

職 歴

| 入社年月日 | 会社名など | 退社年月日 |
|---------|-------|---------|
| H・R 年 月 | | H・R 年 月 |
| H・R 年 月 | | H・R 年 月 |
| H・R 年 月 | | H・R 年 月 |

※欄が不足する場合は、適当な紙を継ぎ足して記入してください。

| 免許・資格 | 資格・免許の名称 | 授与機関 | 取得年月日 |
|-------|----------|------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

趣味

運動

| 家族 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 同居／別居 | 備考 |
|----|----|----|----|-------|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

研修希望理由（具体的に）