

沖縄県立中部病院 初期臨床研修申込書

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

過去3ヶ月以内に  
撮影した写真  
上半身、脱帽  
(4cm×3cm)

|                       |  |                        |  |
|-----------------------|--|------------------------|--|
| 研修プログラム<br>(○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<br>※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<br>[ 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 ]<br>2. 小児科 (小児・産婦人科専攻プログラム / 総合プログラム)<br>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"/>  |                        |  |
| 面接試験日                 | 面接試験希望日を第2希望までご記入ください<br>第( )希望 8月6日(土) / 第( )希望 8月20日(土)<br>※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<br>(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）**