

札幌医科大学附属病院臨床研修医願書 (記載例)

2022年 月 日

私は、札幌医科大学附属病院臨床研修医を志望しますので、次のとおり申請します。

| 受付番号 ※記載不要 | 第 号 | マッチング ID 番号 | a | b | c | d | 1 | 2 | 3 | 4 | a | b |
|---|---|-------------------|-------------------|---|------|---|---|---|---|---|---|---|
| 第1希望のプログラムを ○で囲んでください | | 標準・産婦人科・小児科 プログラム | | | | | | | | | | |
| 面接日 実施方法 | 8月19日(金) 対面 | 8月24日(水) 対面 | 8月26日(金) オンライン | | | | 8月31日(水) オンライン | | | | | |
| 希望順位 1~4を記載 | 1 | | 2 | | | 4 | | | 3 | | | |
| ふりがな | さっぽろ たろう | | | | 性別 | | 男・女 | | | | | |
| 氏 名 | 札幌 太郎 | | | | 生年月日 | | 西暦 1998 年 4 月 30 日 | | | | | |
| 現住所 | 〒 060 - 85XX 札幌市中央区南1条西XX丁目○番○号 ○○アパートXXX号室 電話番号 090-1234-5678 E-mail xxx@gmail.com | | | | | | 顔写真 縦4cm×横3cm 氏名裏書 (最近3ヶ月以内撮影) | | | | | |
| 現住所以外の 緊急連絡先 | 〒 060 - 00XX 札幌市中央区北X条西XX丁目○番○号 電話番号 011-222-XXXX | | | | | | | | | | | |
| 出身大学 | 札幌医科 大学 2023 年 3 月 | | | | | | 卒業・卒業見込 | | | | | |
| 学歴・履歴 (高等学校卒業から記入) | | | | | | | | | | | | |
| 2017年 | 3月 | 北海道札幌医科高校 卒業 | | | | | | | | | | |
| 2017年 | 4月 | 札幌医科大学医学部 入学 | | | | | | | | | | |
| 2023年 | 3月 | 札幌医科大学医学部 卒業見込 | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 賞 罰 | | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 年 | 月 | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 (実習等で上記の面接日に受験が困難な場合、その旨を記載してください) | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |