

札幌医科大学附属病院臨床研修医願書（記載例）

2025年 6月20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・周産期 プログラム										
面接希望日	8月21日(木)	8月22日(金)	8月25日(月)	8月26日(火)	8月27日(水)							
希望の高い順に1~5、 不可の日程は×を記載	1	×	2	×	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 2001 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 〇〇アパート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 2026 年 3 月								卒業・卒業見込			
学歴・履歴（高等学校卒業から記入）												
2020年	3月	北海道札幌医科高校 卒業										
2020年	4月	札幌医科大学医学部 入学										
2026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）												

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。