

札幌医科大学附属病院 研修医願書 (記載例)

2024年 月 日

私は、札幌医科大学附属病院の研修医を志望しますので、次のとおり申請します。

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 希望する時間帯 を○で囲んでく ださい	第1希望	○月 ○日	10時～12時 14時～16時
	第2希望	△月 △日	10時～12時 14時～16時
	第3希望	□月 □日	10時～12時 14時～16時
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 2000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 2025年 3月		卒業・卒業見込
学歴・履歴 (高等学校卒業から記入)			
2019年	3月	北海道札幌医科高校 卒業	
2019年	4月	札幌医科大学医学部 入学	
2025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 (臨床研修において配慮等を希望する場合、その旨を記載してください)			