

岐阜赤十字病院

# 令和4年度採用 臨床研修医 応募用紙

写真貼付

申込前3ヶ月以内に撮影されたもの

大きさ  
縦4cm×横3cm

記入日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名	性別
年 月 日生 (満 歳)	

ふりがな 現住所 (〒 - )	電話: ( ) 携帯: ( ) FAX: ( )
--------------------	--------------------------------

ふりがな 連絡先 (〒 - )	電話: ( ) 携帯: ( ) FAX: ( )
--------------------	--------------------------------

e-mail	
--------	--

年	月	学 歴 (高校卒業から記載すること)

年	月	職 歴

記入注意 1.黒又は青インクで記入 2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に 3.※印の所は○でかこむ

氏名: \_\_\_\_\_

取得年	月	免許・資格

好きな基本科目		好きな臨床科		所属クラブ等	
趣味・特技			健康状態		

志望理由	
自己PR	
研修終了後の希望	
宿舎入居希望	※ 有 ・ 無 ・ 見学を希望

扶養家族(配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
-------------------	----------------	---------------------

面接希望日時	※特に希望が無い場合はこちらで指定させていただきます
--------	----------------------------

採用者記入欄(志望者は記入しないで下さい)

受理日 年 月 日