

三田市民病院

初期臨床研修医採用試験申込書

受験希望日（いずれかに○）		※下欄記入不要
	令和 4 年 8 月 4 日	
	令和 4 年 8 月 18 日	

ふりがな				写真 (タテ5.0センチ×ヨコ4.0センチ) ・申込前、3ヶ月以内に撮ったもの ・無帽、上半身、正面から撮影 受付印				
本人氏名								
昭和 ・ 平成 年 月 日（ 歳 ） 男 ・ 女								
住所(通知の際の連絡先)								
郵便番号 — 電話 () —								
帰省先(住所と異なる場合のみ)								
郵便番号 — 電話 () —								
学歴	学校名	学部・学科名	制度	在学期間			修学区分	
	高等学校		年制	昭・平・令	年	月	日 から	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
				昭・平・令	年	月	日 まで	
			年制	昭・平・令	年	月	日 から	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
				昭・平・令	年	月	日 まで	
			年制	昭・平・令	年	月	日 から	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
昭・平・令				年	月	日 まで		
職歴	勤務先		在職期間			職務内容		
			昭・平・令	年	月	日 から		
			昭・平・令	年	月	日 まで		
			昭・平・令	年	月	日 から		
			昭・平・令	年	月	日 まで		
			昭・平・令	年	月	日 から		
昭・平・令			年	月	日 まで			
		昭・平・令	年	月	日 から			
		昭・平・令	年	月	日 まで			
資格・免許	取得年月日		名称					
	昭・平・令 年 月 日							
	昭・平・令 年 月 日							
	昭・平・令 年 月 日							

【専攻学科を選んだ理由】
【卒論、ゼミナールまたは演習のテーマ】
【校内外の諸活動】
【趣味・娯楽】
【最近関心を持った事柄】
【ほかに応募している病院等の名称】
【志望動機・理由】
【自己PR(長所・短所・人柄)】
次の質問に答えてください。 ア 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。 (はい・いいえ) イ 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。 (はい・いいえ) ウ 成年被後見人や被保佐人の宣告を受けたことがありますか。 (はい・いいえ) 私は募集要項に定める受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏名： 印 自署し、必ず印鑑を押してください
【記入上の注意】 1 太枠内の該当欄は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。) 2 数字はアラビア数字を使ってください。 3 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。 4 該当欄には、自筆で必ず黒インキ又は黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入してください。