

# 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 6 年 8 月 9 日	
○	令和 6 年 8 月 23 日	

ふりがな	<p style="text-align: center;">写真</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>(タテ5.0センチ×ヨコ4.0センチ)</p> <p>・申込前、3ヶ月以内に撮ったもの</p> <p>・無帽、上半身、正面から撮影</p> </div> <p style="text-align: center;">受付印</p>
本人氏名	
<small>性別記載は任意</small>	
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	卒業
			昭・平・令	年	月	日	修了	中退
			昭・平・令	年	月	日	卒業	卒見
			昭・平・令	年	月	日	修了	中退
			昭・平・令	年	月	日	卒業	卒見
			昭・平・令	年	月	日	修了	中退

職歴	勤務先	在職期間			職務内容	
		昭・平・令	年	月		日
		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)

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。