

平成30年度 内科専攻医 応募申請書

記入心得

- 1 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 宣誓欄は、必ず署名してください。
- 4 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。
- 5 封筒の表には「後期臨床研修医応募」と朱書きしてください。

1 区分	岐阜市民病院内科専門研修プログラム
------	-------------------

※2 受験番号 (記入不要)	3	ふりがな 氏名
-------------------	---	------------

4 生年月日・年齢・性別
 昭和・平成 年 月 日生・平成30年4月1日現在 満 歳 男・女

5	〒()	自宅電話番号() -
ふりがな 住所		連絡先電話番号() -

試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。

6 学 歴 (高等学校からの学歴を記入してください。なお、学校所在地は、市町村名のみ記入してください。)

学校名	学部名	学科・専攻	所在地	期 間	○で囲む
				年 月から	卒業(修了)
				年 月まで	卒業見込み
				年 月から	年在学中
				年 月まで	卒業(修了)
				年 月から	卒業見込み
				年 月まで	年在学中

7 職 歴 等 (最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間も在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。)

勤務先(部課)名等	所在地	在職(在家庭)期間	職務内容
		年 月 日から 現 在	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

8 資 格 ・ 免 許 (取得見込みについても記入してください。)

名 称	取得(見込み)年月日	名 称	取得(見込み)年月日
	年 月 日 取得		年 月 日 取得
	年 月 日 取得見込		年 月 日 取得見込
	年 月 日 取得		年 月 日 取得
	年 月 日 取得見込		年 月 日 取得見込
	年 月 日 取得		年 月 日 取得
	年 月 日 取得見込		年 月 日 取得見込

◎当プログラムを志望した理由を記入してください

9 宣 誓 欄 (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。)
 私は、試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 _____