令和9年度　岐阜市民病院初期臨床研修医応募申請書

記 入 心 得
1 記入にあたってはペンまたはボールペンでて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。

写真を貼る位置
1. 縦 36～40 ㎜
　横 24～30 ㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

※1 区分（記入不要）	01 岐阜市民病院研修プログラム9
01	

※2 受験番号（記入不要）	3 フリガナ	
	氏名	

4 生年月日・年齢・性別
昭和　　年　　月　　日生（満　　歳）　性別（　　）
平成

5 連絡先（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及び自宅・携帯などの電話番号を記入してください。）

フリガナ	〒（　　－　　）		
住所			
E－MAIL	@		
自宅電話番号	（　　）　　－	連絡先電話番号	（　　）　　－

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 年　月まで	卒業（修了） 卒業見込み
				年　月から 年　月まで	卒業（修了） 卒業見込み
				年　月から 年　月まで	卒業（修了） 卒業見込み
				年　月から 年　月まで	卒業（修了） 卒業見込み

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	

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 取得見込		年　月　日　取得 取得見込
	年　月　日　取得 取得見込		年　月　日　取得 取得見込
	年　月　日　取得 取得見込		年　月　日　取得 取得見込

9 試験日に関する事項

10 宣 誓 欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。）
私は、試験要項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。

令和　　年　　月　　日

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和9年度　岐阜市民病院初期臨床研修医応募申請書

記　入　心　得
1　記入にあたってはペンまたはボールペンでて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。

記入見本

写真を貼る位置
1. 縦 36～40 ㎜
　横 24～30 ㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

※1 区分（記入不要）	01　岐阜市民病院研修プログラム9
01	

※2 受験番号（記入不要）	3 フリガナ	シミン　タロウ
	氏名	市民　太郎

4 生年月日・年齢・性別

昭和（○）平成　14　年　5　月　1　日生　（満　24　歳）　性別（

5 連絡先（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及び自宅・携帯などの電話番号を記入してください。）

フリガナ	〒（　500　－　8701　） ギフシツカサマチ40バンチ1		
住所	岐阜市司町40番地1		
E－MAIL	c.kensyu　@　gmhosp.gifu.gifu.jp		
自宅電話番号	（　058　）　265　－　4141	連絡先電話番号	（　080　）　○○○○　－　××××

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
岐阜市民高等学校		普通科	岐阜市	平成30 年 4 月から 令和3 年 3 月まで	(卒業(修了)) 卒業見込み
岐阜市民大学	医学部	医学科	岐阜市	令和3 年 4 月から 令和9 年 3 月まで	卒業(修了) (卒業見込み)
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み

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	

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
第1種普通自動車免許	令和4 年 9月 1日 (取得) 取得見込		年 月 日 取得 取得見込
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込

9 試験日に関する事項

10 宣　誓　欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。）

私は、試験要項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。

令和　8　年　7　月　10　日

氏名　市民　太郎