

熊本赤十字病院 令和7年度 臨床研修医 採用試験応募用履歴書

		令和 年 月 日現在		写真貼付 申込前3ヶ月以内に 撮影されたもの 大きさ タテ4cm×ヨコ3.5cm	
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (歳) 男・女	
ふりがな					
現住所	〒 — 電話 () 携帯 — —				
E-mail	*フリーメール推奨 (Gmail、Outlook、iCloud 等)				
緊急時の 連絡先	〒 — 電話 () 携帯 — — 続柄 () 氏名 ()				
学 歴 (高校から)	年 月入学				
	年 月卒業				
	年 月入学				
職 歴	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
資格・免許	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
健康状態 (いずれかに✓)	☐ 良好 ☐ 既往症あり (病歴:)			身体障害者手帳の有無 有 (級) ・ 無	
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無

記入注意: 受験者本人が直筆で手書きすること。

〔氏名： 〕

当院での研修 に求めるもの とその理由	* 具体的にご記入ください。	
将来、専攻を 希望する診療 科とその理由		
長所・短所	(長所)	
	(短所)	
趣味・特技		
高校・大学等 でのクラブ 活動	(例) スポーツ：陸上短距離 100m 国体出場 3 位入賞等、具体的にご記入ください。	
当院以外の 併 願 先		
当院への来院が難しく、オンラインでの面接を希望する。(右欄に○をご記入下さい。)		
所属大学の 地域枠である	はい ・ いいえ	