

熊本赤十字病院
令和5年度採用 専攻医 応募用履歴書 兼 自己紹介書

No. 1

令和 年 月 日現在

		写真貼付	
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			
ふりがな			
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	
	年 月	卒業	
	年 月	卒業	
職 歴 (初期研修病院含む)	年 月	～	年 月
	年 月	～	年 月
	年 月	～	年 月
資格・免許	年 月	日	医籍登録済 医師免許証登録番号 号
	年 月		
	年 月		
	年 月		
趣味 特技 スポーツ			
健康状態	(既往症)		
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 : 受験者本人直筆で手書きすること。

: ※印のところは、該当するところを○で囲むこと。

自覚する性格	長所 :
	短所 :
希望する領域 ○をつけること	<基幹型専門研修> 1. 内科 2. 救急科 3. 総合診療科 4. 産婦人科 5. 外科
当院・当診療科を希望する理由	
将来希望する進路	

<p>初期臨床研修 病院</p>		
<p>初期臨床研修の内容</p>	<p>期 間</p>	<p>診療科（他院での研修の場合は病院名等）</p>
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>年 月～ 月</p>	
	<p>この表に特記事項がある場合は、研修（初期臨床研修）で 自己PRと 論文の発表 がある場合は、 テキストで 説明してください。 自由記載してください。</p>	