

熊本赤十字病院 令和7年度 臨床研修医 採用試験応募履歴書

希望するプログラム	*以下の()に○をつけてください。(併願可) *併願の場合は希望順位をご記入ください。 () 熊本赤十字病院〈ER重点〉初期臨床研修プログラム () 熊本赤十字病院〈総合診療重点〉初期臨床研修プログラム
-----------	---

令和 年 月 日現在		写真貼付
ふりがな		
氏名	申込前3ヶ月以内に 撮影されたもの	
生年月日		
昭和平成 年 月 日 (歳) 男・女	大きさ タテ4cm×ヨコ3.5cm	
ふりがな		
〒 - 電話 () 携帯 - -		
現住所		
E-mail	*フリーメール推奨 (Gmail、Outlook、iCloud 等)	
〒 - 電話 () 携帯 - -		
緊急時の連絡先	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	
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✓)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 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 :]

<p>当院での研修 に求めるもの とその理由</p>	<p>*具体的にご記入ください。</p>	
<p>将来、専攻を 希望する診療 科とその理由</p>		
<p>長所・短所</p>	<p>(長所)</p>	
	<p>(短所)</p>	
<p>趣味・特技</p>		
<p>高校・大学等 でのクラブ 活動</p>	<p>(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。</p>	
<p>当院以外の 併 願 先</p>		
<p>マッチング参加者 ユーザーID</p>		
<p>面接日について いずれか一つに ○印を付けてください。</p>	<p>8月24日(土)・8月31日(土)・どちらでも良い</p>	
<p>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。)</p>		
<p>所属大学の 地域枠である</p>	<p>はい ・ いいえ</p>	