

# 熊本赤十字病院 令和4年度 臨床研修医 採用試験応募用履歴書

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  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		
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	(既往症) 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>1</p>	
	<p>2</p>	
	<p>3</p>	
<p>当院見学 (実習) 実績</p>	<p>年 月 日 ~ 年 月 日 診療科：</p>	
	<p>年 月 日 ~ 年 月 日 診療科：</p>	
<p>マッチング参加者 ユーザーID</p>		
<p>希望する 面接日</p>	<p>※いずれかひとつをお選びください：8月21日(土)・8月28日(土)・どちらでも良い</p>	
<p>所属大学の 地域枠である</p>	<p>はい ・ いいえ</p>	