

札幌医科大学附属病院臨床研修医願書 (記載例)

2024年 月 日

私は、札幌医科大学附属病院臨床研修医を志望しますので、次のとおり申請します。

受付番号 ※記載不要	第 号	マッチング ID 番号	a	b	c	d	1	2	3	4	a	b
第1希望のプログラムを ○で囲んでください		標準・周産期 プログラム										
面接希望日	8月29日(木)	8月30日(金)	9月2日(月)	9月3日(火)	9月4日(水)							
希望の高い順に1~5、 不可の日程は×を記載	1	×	2	×	3							
ふりがな	さっぽろ たろう			性別	男・女							
氏名	札幌 太郎			生年月日	西暦 2000年 4月30日							
現住所	〒060-85XX 札幌市中央区南1条西XX丁目○番○号 ○○アパートXXX号室 電話番号 090-1234-5678 E-mail xxx@gmail.com						顔写真 縦4cm×横3cm 氏名裏書 (最近3ヶ月以内撮影)					
現住所以外の 緊急連絡先	〒060-00XX 札幌市中央区北X条西XX丁目○番○号 電話番号 011-222-XXXX											
出身大学	札幌医科			大学	2025年3月			卒業・卒業見込				
学歴・履歴 (高等学校卒業から記入)												
2019年	3月	北海道札幌医科高校 卒業										
2019年	4月	札幌医科大学医学部 入学										
2025年	3月	札幌医科大学医学部 卒業見込										
年	月											
年	月											
年	月											
年	月											
賞 罰												
年	月											
年	月											
年	月											
特記事項 (実習等で上記の面接日に受験が困難な場合、その旨を記載してください)												