

# 履歴書・臨床研修申込書

記載日 年 月 日

この用紙はA3サイズでプリントアウトすること

広島県厚生農業協同組合連合会

広島総合病院 臨床研修管理委員会委員長 様

フリガナ  
〔申込者〕 氏名 印

昭和・平成 年 月 日生まれ( 歳)

写 真  
横3cm  
×  
縦4cm

私はこのたび、貴院における臨床研修を希望しますので申込みます。

住所	〒		
上記以外の連絡先	〒		
電話番号	自宅( ) -	携帯電話	- -
メールアドレス			
宿舎の希望	単身・その他( )	配偶者	

年	月	学歴・職歴	※高校卒業より記載

年	月	免許・資格

■当院を志望した理由について記載してください。


■自己PR欄 (趣味・特技・クラブやサークル活動・好きな学科等自由に記載してください。)


■自由選択科について希望の診療科を記載してください。(予定)

1年次	①		
2年次	①	②	③

希望試験日 : 7月24日(水) ・ 8月6日(火) ・ どちらでもよい

希望する日に○をつけてください。

■その他、要望等があれば記載してください。

--