

令和7年度採用 岡崎市民病院研修医応募申込書兼履歴書

令和6年 月 日提出

写 真 (4 cm×3 cm) ※ 3カ月以内に撮影した写真をのりづけしてください。 ※ 写真の裏面には氏名を記入してください。	受験番号 ※記入しないこと		男 ・ 女	
	ふりがな			
	氏 名	S・H 年 月 日生 (満 歳)		
	E-mail	(受験票送付のため、明確にご記入ください)		
	マッチング ID			
現 住 所	〒 ー	電話 () ー		
現住所以外の連絡先	〒 ー	電話 () ー		
受験希望日 (募集要項記載の選考日から第1～3希望日までを全て記入) 第1希望日 () 第2希望日 () 第3希望日 ()			携帯電話 () ー	
試験結果通知等は、現住所以外の連絡先への送付を希望する <input type="checkbox"/> (希望の場合 <input checked="" type="checkbox"/>)				
学 歴	学 校 名	学部・学科名	修 学 期 間	卒業等区分
	中 学 校		S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
	高 等 学 校		S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
地域枠学生等 (奨学金含む)	【後期研修において従事要件 (勤務地、診療科の指定等) のある学生は詳細を記入してください。】			

職 歴	勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
		市・町	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	(正規・臨時)
		市・町	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	(正規・臨時)
すでに研修経験のある場合は、次に記入してください。				
	研 修 病 院	所 在 地	研 修 期 間	
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
志望理由 (具体的に) 又は自己PR <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
興味のある医学分野			趣味	
上記のとおり相違ありません。 なお、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。 (「地方公務員法第16条に規定する欠格条項」については募集要項を参照すること)				
申込者氏名 _____				