

令和 5 年度採用 長岡赤十字病院卒後臨床研修申込書

私は、長岡赤十字病院において臨床研修を希望しますので申し込みます。

令和 4 年 月 日

受験希望日 ・ 8 月 17 日(水) ・ 8 月 18 日(木) ・ 両日どちらも可

ふりがな		性別		写真貼付 ※3か月以内に撮影されたもの
氏 名		男 ・ 女		
印				
生年月日 昭和/平成 年 月 日生 (満 才)				
現住所 〒		出身地		
(連絡先) 【Tel】 :				(e-mail アドレス) :
年	月	学歴(高校以降)・職歴	資格・免許・趣味・特技・アルバイト歴	
		高等学校卒業		
			座右の銘・好きな言葉	
臨床実習先と診療科			長所・短所・自覚している性格	
施設見学先と診療科				
学生時代やこれまでの人生において一生懸命取り組んだこと				
当院への志望動機				
初期研修後の進路について、どういう医師を目指したいか(希望診療科など)				

(自筆で記入のこと)