令和２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　元　年　　月　　日

受験希望日　・8 月 21 日(水)　・8 月 22 日(木)　・両日どちらも可

ふりがな	性別
氏 名　　印	男 ・ 女
生年月日　昭和/平成　　年　　月　　日生　　（満　　才）	
現住所　〒	出身地

写真貼付

※3か月以内に撮影されたもの

（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）