

臨床研修医履歴書

平成 年 月 日現在

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	

写真欄
3cm×4cm
3ヶ月以内に撮影
したもので、脱帽
上半身正面像のこと。

ふりがな		TEL
現住所	〒	市外局番 ()
		-

ふりがな	
連絡先	〒
	(注)受験票等の送付先を記入して下さい

TEL ()	-	携帯電話・PHS等
FAX ()	-	E-mailアドレス

帰省先 実家住所	〒
-------------	---

年	月	学 歴 ※
		卒業
年	月	職 歴

年	月	賞	罰

志望動機

応募プログラムに希望順位を記入して下さい。(1つの場合、1位のみ記入して下さい。)

位	京都第二赤十字病院臨床研修Bプログラム (一般)
位	京都第二赤十字病院臨床研修Dプログラム (小児科・産婦人科)

1. 以前に当院で見学・実習された診療科に○をして下さい。(複数可)
血液内科、糖尿病内分泌・腎臓・膠原病内科、消化器内科、循環器内科、呼吸器内科、神経内科、外科、救急科、麻酔科、小児科、産婦人科、精神科、脳神経外科、心臓血管外科、整形外科、形成外科、呼吸器外科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、病理診断科、放射線科
その他 ()
2. 当院のブースにこられた説明会に○をして下さい。(複数可)
レジナビ (東京 ・ 大阪 ・ 福岡)、近畿厚生局病院説明会

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

氏名

※学歴については中学校から記入して下さい。