

# 臨床研修医履歴書

令和 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Eプログラム (一般)
位	京都第二赤十字病院臨床研修F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 )、近畿臨床研修病院説明会

地域枠学生である方は○をご記入ください。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

※学歴については中学校から記入して下さい。