

2024年度採用 霧島市立医師会医療センター
初期臨床研修医採用試験 受験申込書霧島市立医師会医療センター
病院長 殿

私は、貴院の研修医採用試験を受験したいので、所定の書類を添えて申し込みます。

※いづれかに✓をいれてください。

採用試験希望日 8月16日(水)15:00～ 8月30日(水)15:00～ どちらでも構わない

ふりがな			性別
氏名	①		男・女
生年月日	昭和 年 月 日 ()歳 平成		
最終学歴	大学 平成・令和 年 月 卒業・卒業見込み		
現住所 (常に連絡のとれる住所)	〒		
携帯番号 (すぐ連絡がつく番号)			
電話番号			
メールアドレス	(はっきりわかりやすく記入してください。)		
その他 連絡先 (出身地・帰省先など)	〒		
電話番号			
地域医療枠利用の有無	有・無	マッチングID	

※申込必要書類

- ①履歴書(当院指定様式) ②成績証明書 ③卒業(見込)証明書を添えること。