

2025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(金)16:00～ 8月30日(金)15:00～ どちらでも構わない

※申し込み人数によっては受験日の変更を依頼する可能性もございます。予めご了承ください。

ふりがな			性別
氏名	(印)		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。