

# 小倉記念病院

## 2022 年度 初期臨床研修医 履歴書

年 月 日現在

|        |                    |         |     |
|--------|--------------------|---------|-----|
| ふりがな   |                    |         | 性 別 |
| 氏 名    |                    |         |     |
| 生年月日   | 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) | 都 道 府 県 |     |
| ふりがな   |                    |         |     |
| 現住所    | 〒                  |         |     |
| 電話番号   |                    | 携帯電話    |     |
| e-mail |                    |         |     |
| ふりがな   |                    |         |     |
| 連絡先    | 〒                  |         |     |

写真貼付

申込前3ヶ月以内に撮影されたもの  
 カラー写真

| 年 | 月 | 学 歴 (高校卒業から記載してください) |
|---|---|----------------------|
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |
|   |   |                      |

| 年 | 月 | 職 歴 |
|---|---|-----|
|   |   |     |
|   |   |     |
|   |   |     |
|   |   |     |

| 取得年 | 月 | 免 許・資 格 |
|-----|---|---------|
|     |   |         |
|     |   |         |
|     |   |         |
|     |   |         |
|     |   |         |

|           |  |             |  |
|-----------|--|-------------|--|
| 好きな<br>学科 |  | 所属<br>サークル等 |  |
| 趣味<br>特技  |  | 健康状態        |  |

| 扶養家族（配偶者除く） | 配偶者               | 配偶者扶養義務           |
|-------------|-------------------|-------------------|
| 人           | 有       ・       無 | 有       ・       無 |

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 当院<br>見学実績 | 有       ・       無 |
| 志望理由       |                   |
| 自己 PR      |                   |

# 2022 年度 小倉記念病院 初期臨床研修医応募願書

年 月 日

小倉記念病院  
 病院長 永田 泉 様

貴院の初期臨床研修医に応募したく、関係書類を添付の上申し込めます。

|             |                    |                   |       |
|-------------|--------------------|-------------------|-------|
| 出<br>願<br>者 | 受験票<br>送付希望<br>住所  | 〒                 |       |
|             | 電話番号               | (確実に連絡がとれる番号)     |       |
|             | e-mail             |                   |       |
|             | ふりがな               |                   | 性 別   |
|             | 氏 名                |                   | 男 ・ 女 |
|             | 生年月日               | 昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) |       |
| 最終学歴        | 大学<br><br>年 月 卒業見込 |                   |       |

- 添付書類 (1) 履歴書 (当院のホームページからダウンロードしてください)  
 (2) 成績証明書・卒業見込証明書  
 (3) 健康診断書  
 (4) 小論文