

札幌医科大学附属病院臨床研修医願書 (記載例)

2023年 月 日

私は、札幌医科大学附属病院臨床研修医を志望しますので、次のとおり申請します。

受付番号 ※記載不要	第 号	マッチング ID 番号	a	b	c	d	1	2	3	4	a	b
第1希望のプログラムを ○で囲んでください		標準・周産期 プログラム										
面接希望日	8月28日(月)	8月29日(火)	8月30日(水)	8月31日(木)	9月1日(金)							
希望の高い順に1~5、 不可の日程はXを記載	1	X	2	X	3							
ふりがな	さっぽろ たろう			性別	男・女							
氏名	札幌 太郎			生年月日	西暦 1998 年 4 月 30 日							
現住所	〒 060 - 85XX 札幌市中央区南1条西XX丁目○番○号 ○○アパートXXX号室 電話番号 090-1234-5678 E-mail xxx@gmail.com					顔写真 縦4cm×横3cm 氏名裏書 (最近3ヶ月以内撮影)						
現住所以外の 緊急連絡先	〒 060 - 00XX 札幌市中央区北X条西XX丁目○番○号 電話番号 011-222-XXXX											
出身大学	札幌医科 大学			2024 年 3 月	卒業・卒業見込							
学歴・履歴 (高等学校卒業から記入)												
2018年	3月	北海道札幌医科高校 卒業										
2018年	4月	札幌医科大学医学部 入学										
2024年	3月	札幌医科大学医学部 卒業見込										
年	月											
年	月											
年	月											
年	月											
賞 罰												
年	月											
年	月											
年	月											
特記事項 (実習等で上記の面接日に受験が困難な場合、その旨を記載してください)												