

平成31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、貴院の研修医選考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。

※希望選考日(いずれか1日を選択し、✓をつける)

平成30年8月6日(月)  
15:00～

平成30年8月27日(月)  
15:00～

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 昭和・平成 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。