

# 臨床研修医願書

令和 年 月 日

公益財団法人 田附興風会  
医学研究所 北野病院 病院長 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

今般、貴院臨床研修医募集要項に基づき、下記により別紙の必要書類を添えて応募致します。

記

令和 年 月 \_\_\_\_\_ 大学医学部卒業見込み

ふりがな 氏名	-----	性別	男・女	生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所	〒				
電話		e-mail			
希望 プログラム	※希望のプログラムを（第1希望～第4希望まで）記入下さい。（併願可能） ※希望されたプログラムすべてで「マッチング順位の決定」を行います。  ①北野病院内科系総合プログラム（□第 希望 □希望しない）  ②北野病院外科系総合プログラム（□第 希望 □希望しない）  ③北野病院小児科・産婦人科総合プログラム（□第 希望 □希望しない）  ④北野病院自由選択プログラム（□第 希望 □希望しない）				
添付書類	（下記の中から番号に○をおつけ下さい） 1. 顔写真（縦4センチ×横3センチ） 2. 大学卒業見込み証明書 3. 成績証明書				