

臨床研修医願書

年 月 日

公益財団法人田附興風会 医学研究所北野病院 理事長 殿

氏名 _____

貴院臨床研修医募集要項に基づき、下記の通り応募致します。

記

ふりがな 氏名	_____	性別	男・女	生年月日	年 月 日
住所	〒 _____				
電話	_____	e-mail	_____		
希望プログラム	<p>■各プログラムは併願可能です。希望順位を第1～第4希望まで記入下さい。 ■希望プログラム全てにおいて「マッチング順位の決定」を行います。</p> <p>・北野病院内科系総合プログラム (□第 _____ 希望 □希望しない)</p> <p>・北野病院外科系総合プログラム (□第 _____ 希望 □希望しない)</p> <p>・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)</p> <p>・北野病院自由選択プログラム (□第 _____ 希望 □希望しない)</p>				
添付書類	<p>下記の中から番号に○をおつけ下さい</p> <p>1. 成績証明書</p> <p>2. 大学卒業見込み証明書</p> <p>3. 顔写真 (縦4センチ×横3センチ)</p> <p>※顔写真はデータでアップロードいただけない方のみ</p>				

