

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

臨床研修医採用試験 履歴書

水島中央病院臨床研修プログラムによる研修を希望しますので、
本書類を提出いたします。

年 月 日

ふりがな			男・女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
氏名							(歳)
現住所	〒	-	携帯電話番号					
連絡先 (帰省先)	〒	-	出身地(中学卒業までに長く住んだ土地)					県

年	月	学 歴
年	月	高等学校
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

年	月	職 歴
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

年	月	免 許 ・ 資 格
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

一般枠 地域枠 ※医学部入学が一般枠か地域枠かどちらかにチェックを付けてください

志望動機					
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの、その中での役割					
趣味・特技					
私の長所・短所・特徴					
備考					
配偶者	有・無	配偶者の扶養義務	有・無	扶養家族数 (配偶者除く)	人

注) ご提出いただいた書類は返却しません