

## 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。

写真を貼る位置

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

令和 年 月 日

ふりがな		性別		昭和	年	月	日
氏名		男・女	生年月日	平成	年	月	日 (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	入学
年	月		卒業
年	月		入学
年	月		中退・卒業見込・卒業
年	月		入学
年	月		中退・卒業見込・卒業
年	月		入学
年	月		中退・卒業見込・卒業

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	

医学部入学区分	<input type="checkbox"/> 一般枠	<input type="checkbox"/> 地域枠	※医学部入学について「一般枠」と「地域枠」 いずれ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

水島中央病院2024/11更新