|  |  |
| --- | --- |
| **受験番号** |  |

※受験番号は病院担当者記入

**2025年度採用 済生会熊本病院**

**臨床研修医選考試験 願書**

2024年 月 日

済生会熊本病院長 殿

2025年度採用 済生会熊本病院 臨床研修医採用試験を受験したく、関係書類を添付し申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出願者 | ふりがな |  | | 性 別 |
| 氏 名 |  | |  |
| 生年月日 | 年 月 日 生 （ 歳） | | |
| 最終学歴 | 大学  (西暦) 　　 年 月 卒業（見込み） | | |
| 研修希望コ－ス | | 第1希望 |  | |
| 第2希望 |  | |
| * Aコ－ス　・・・　急性期診療を重点とした研修コ－ス   Bコ－ス　・・・　地域医療を重点とした研修コ－ス  第1希望、第2希望とも同じコ－スをご希望の場合には、両方に同じコースを記載ください | | |
| 面接希望日 | | 第1希望 |  | |
| 第2希望 |  | |
| オンライン面接希望　【　　 】　※県外在住で希望する方を対象 | | |
| * ①8月16日（金）　または ②8月17日（土）　より希望する日を記載ください。上記日程にて受験が出来ない場合は、ご相談ください。 * 面接は原則対面ですが、県外在住でオンライン面接を希望する場合は○を記載ください。 | | |
| 地域枠対象 | | 地域枠に　 該当　［　　　　　］ 該当しない［　　　　　］ | | |
| 指定された地域での従事要件等が課せられている地域枠について、当てはまる方に○を記載ください | | |
| 併願予定病院 | | ① | | |
| ② | | |
| ③ | | |
| 併願病院は本選考には影響しません | | |

（添付書類）

①履歴書※ ②自己紹介書※ ③成績証明書 ④卒業（見込み）証明書 ※①②は当院指定

本紙及び上記①、②はMicrosoft Wordにて入力後、出力したものを提出してください

|  |  |
| --- | --- |
| **受験番号** |  |

※受験番号は病院担当者記入

**記入例（赤字）**

**2025年度採用 済生会熊本病院**

**臨床研修医選考試験 願書**

2024年 7月 1日

済生会熊本病院長 殿

2025年度採用 済生会熊本病院 臨床研修医採用試験を受験したく、関係書類を添付し申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出願者 | ふりがな | さいせい　たろう | | 性 別 |
| 氏 名 | 済生　太郎 | | 男 |
| 生年月日 | 2000年 5月 1日 生 （ 24歳） | | |
| 最終学歴 | 済生　大学  (西暦) 　　　2025年 3月 卒業（見込み） | | |
| 研修希望コ－ス | | 第1希望 | Aコース | |
| 第2希望 | Bコース | |
| * Aコ－ス　・・・　急性期診療を重点とした研修コ－ス   Bコ－ス　・・・　地域医療を重点とした研修コ－ス  第1希望、第2希望とも同じコ－スをご希望の場合には、両方に同じコースを記載ください | | |
| 面接希望日 | | 第1希望 | ① | |
| 第2希望 | ② | |
| オンライン面接希望　【　　 】　※県外在住で希望する方を対象 | | |
| * ①8月16日（金）　または ②8月17日（土）　より希望する日を記載ください。上記日程にて受験が出来ない場合は、ご相談ください。 * 面接は原則対面ですが、県外在住でオンライン面接を希望する場合は○を記載ください。 | | |
| 地域枠対象 | | 地域枠に　 該当　［　　　　　］ 該当しない［　　○　　］ | | |
| 指定された地域での従事要件等が課せられている地域枠について、当てはまる方に○を記載ください | | |
| 併願予定病院 | | ① 熊本病院 | | |
| ② 福岡病院 | | |
| ③ 鹿児島病院 | | |
| 併願病院は本選考には影響しません | | |

（添付書類）

①履歴書※ ②自己紹介書※ ③成績証明書 ④卒業（見込み）証明書 ※①②は当院指定

本紙及び上記①、②はMicrosoft Wordにて入力後、出力したものを提出してください