

# 研修申込書

私は貴院で専修医として研修を受けたいので、必要書類を添えて  
申し込みます

氏名

昭和 年 月 日生 男・女

最終学歴

医学部・医科大学

平成 年3月卒業

初期研修

病院（ 方式）

平成 年 月修了見込

研修を希望するプログラム

- 1) 内科ローテーションコース
- 2) 専門医コース（ 科）
- 3) General internist プログラム

研修終了後の進路

- a. 当院への就職を希望    b. 当院以外への就職を希望    c. 未定

平成 年 月

氏名

Ⓜ

総合病院国保旭中央病院長 殿

氏 名	
-----	--

旭中央病院での研修を希望する理由（400字前後で）

研修終了後の進路についての計画があれば具体的に

連絡先

(現住所)〒

電話 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(帰省先)〒

電話 \_\_\_\_\_

実習(予定)日

平成 年 月 日～ 月 日

受験希望日

第一希望 平成 年 月 日( )

第二希望 平成 年 月 日( )