

研修申込書

私は貴院で医師法に基づく卒後2年間の初期研修を受けたいので、必要書類を添えて申し込みを致します。

氏名

昭和・平成 年 月 日生 男・女

最終学歴

_____大学医学部・医科大学
令和6年3月卒業見込

国家試験

第118回医師国家試験 受験予定

研修を希望するプログラム <下記1から5より○をつけて選択>

- 1) 総合プログラムを単願
- 2) 小児科・産婦人科プログラムを単願
- 3) 複数のプログラムを併願

併願の方→ (第1志望: _____ 第2志望: _____)

研修終了後の進路

志望科 ① 科
② 科
③ 科

令和5年 月

氏名 ⑩

総合病院国保旭中央病院長 殿

連絡先①：（現住所）〒

電話 _____

携帯電話 _____

e-mail _____

連絡先②：（帰省先）〒

電話 _____

当院の見学をしたことがある方 →①へ 当院の見学をしたことがない方 →②へ

① 見学をしたことがある方

見学(予定)日 年 月 日～ 月 日

② 見学をしたことがない方 受験取得のためのWEB勉強会の参加についてお答え下さい。

参加したWEB勉強会の名称:

開催日: 年 月 日()

【地域枠従事要件の確認】 厚生労働省の指示により確認が義務となっています。

問① : あなたは地域枠ですか？

はい（該当する都道府県:) ・ いいえ

問② : 問①で「はい」とお答えの方は、従事要件として、当院での初期研修が認められていますか？

【受験希望日】 第一希望 令和5年 月 日()

8月是对面(旭会場)、
9月はWEBとなります。

第二希望 令和5年 月 日()

(第二希望の日程は書かなくても良い)