※受験番号	

独立行政法人国立病院機構相模原病院
令和５年度初期臨床研修医採用試験願書

年　　月　　日　現在

マッチングID				
フリガナ		性別	男　・　女	写真添付 上半身・正面向き 縦４．５ｃｍ ×横３．５ｃｍ
氏名	㊞			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日　生　　（満　　歳）			
現住所	〒			
電話番号	携帯　　自宅			
メールアドレス				
緊急時 連絡先	〒			
学歴	年　　月　　高等学校　　卒業			
	年　　月　　大学　　学部　　学科　入学			
	年　　月　　大学　　学部　　学科　卒業　・　卒業見込			
	年　　月　　大学院　　入学			
	年　　月　　大学院　　修了　・　修了見込			
	（その他学歴）			
職歴等	（在職期間）　　（所属・勤務先）			
	年　　月 ～　　年　　月			
	年　　月 ～　　年　　月			
採用試験 希望日	令和４年８月１日（月）　　令和４年８月１５日（月）　　令和４年９月５日（月）			
	希望する試験日に○を記入して下さい。試験時間等は追ってご連絡差し上げます。 いずれも午後の実施を予定しております。			

※欄は記入しないこと

※受験番号	

氏　名	

【当院初期臨床研修医を志望する理由】

【理想とする医師像】

【自己ＰＲ】

【専攻予定科】

【特技・趣味等】

【備考】

※欄は記入しないこと