


初期研修申込書

記入例

医療法人鉄蕉会 亀田総合病院 卒後教育委員会委員長 殿

この度、私は貴院における 2022 年 4 月から 2 年間の初期研修に応募します。

西暦 2021 年 7 月 1 日 現在

| | | | | | | | | |
|--------------|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--------------|-----|--|
| ふりがな | かめだ | いちろう |  | | | | | |
| 氏名 | 亀田 一郎 | | | | | | | |
| 生年月日 | 西暦 1997 年 6 月 15 日生 (満 24 歳) | | | | | | | |
| 現住所 | (〒 296 - 0041) 千葉県鴨川市東町 929 番地 | | | | | | | |
| メールアドレス (PC) | igakusei @ kameda. jp | | 携帯電話番号 | 090 - 1234 - 5678 | | | | |
| 緊急連絡先 | (〒 296 - 0041) 千葉県鴨川市東町 1, 134 番地 | | TEL | 090 - 4321 - 8765 | | | | |
| | | | 氏名 | 亀田令子 (続柄) 実母 | | | | |
| 配偶者 | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | | 配偶者の扶養義務 (配偶者有の場合) | 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無 | | 扶養家族 (配偶者除く) | 0 人 | |

| 履 歴 | | | |
|---------|---------------|---------------|-------------------------|
| 学 歴 | 入学年月 | 卒業年月 | 学校名 |
| | 西暦 2013 年 4 月 | 西暦 2016 年 3 月 | 亀田 高等学校 |
| | 西暦 年 月 | 西暦 年 月 | |
| | 西暦 2016 年 4 月 | 西暦 2022 年 3 月 | 亀田総合 大学医学部 卒業見込 |
| 免 許 資 格 | 取得年月 | 登録番号 | 種別 |
| | 西暦 2021 年 6 月 | 第 12345678 号 | BLS Healthcare Provider |
| | 西暦 年 月 | 第 号 | |

| 【志望プログラム・コース】 | | | 医師免許取得後に 勤務条件がある場合 | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| *志望プログラム・コースに✓を付けて下さい (複数のプログラムを併願する場合は志望順に①②③のように丸数字 を記入して下さい) | | | *✓を付けて下さい | |
| ✓ | 亀田初期研修プログラム | <input type="checkbox"/> 内科系コース | ①千葉県医師修学資金受給 (受給者枠での選考を希望します) | |
| | | <input type="checkbox"/> 外科系コース | | ②千葉県医師修学資金受給 (受給者枠での選考を希望しません) |
| | | <input type="checkbox"/> 麻酔救急集中治療コース | | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> 病理コース | | ④勤務条件を伴う奨学金受給 (説明文書を提出して下さい) |
| | 亀田産婦人科プログラム | | | |
| | 亀田小児科プログラム | | | |
| | 地域ジェネラリストプログラム | | | |

自己PR

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------|
| 趣味・特技 | 趣味) スポーツ観戦・音楽鑑賞 (クラシック) 特技) サッカー・フルート |
| 話の出来る 外国語 ・ 検定試験点数 | *TOEFL、TOEIC など (英語以外も記入可) 中国語 TOFEL iBT 90 点 |
| 尊敬する人 | 野口英世 |
| あなたを 動物に たとえると | とら |
| その他 (賞罰含む) | |

*以下、該当者のみ✓および記載

| | |
|--------|------------------------------------------------------------|
| USMLE | Step1 : <input type="checkbox"/> あり 点数 _____点 Step2CK : |
| 他国医師免許 | 国 名 : _____ 免許番号 : _____号 |