

# 上尾中央総合病院 専攻医（後期臨床研修医）申込書

年 月 日

上尾中央総合病院 院長 殿

専攻医（後期臨床研修医）に応募致したく、関係書類を添付し申請致します。

希望プログラム名			
ふりがな			性 別
氏 名			男 ・ 女
生年月日	年	月	日生（ 歳）
住 所	〒           —		
連絡先	繋がりやすい番号をご記入ください。		
E-mail			
出身大学	大学 年           月 卒業		
初期研修病院			
医師免許証	年	月	日 取得           第           号

■ 書類提出先

〒362-8588 埼玉県上尾市柏座 1-10-10

医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院 人事課 秘書係（臨床研修担当） 宛

※封筒左下に【専攻医 応募書類 在中】とご記入ください。

■ 提出書類

- 1) 専攻医申込書
- 2) 履歴書（写真添付）※B4用紙にて
- 3) 医師免許証（B4写）
- 4) 初期臨床研修修了見込み証もしくは修了証
- 5) 健康診断書（直近のもの）
- 6) 個人情報の取り扱いに関する同意書

※ 1)・2) 6) は指定様式   5) は現勤務先受診結果可