

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	〒 ー		
連絡先	繋がりの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）
- 3) 医師免許証（B4写）
- 4) 臨床研修修了見込証明書もしくは臨床研修修了登録証（写）
- 5) 健康診断書（直近のもの、写）
- 6) 個人情報の取り扱いに関する同意書
- 7) 推薦書（書式自由）

※ 1)・2)・6) は指定様式 5) は現勤務先受診結果可 7) は、臨床研修責任者またはこれに準ずる方、あるいは病院長のいずれかからのもの