海南病院　研修管理委員会

| 受験番号 | |
|---|---|

# 海南病院　臨床研修医採用試験受験申込書

年　　月　　日

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | 写真を貼る位置<br>1. 縦　40mm<br>横　30mm<br>2. 本人単身<br>胸から上 |
| 氏　名 | | | |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日 | 歳 | |
| 性　別<br>※ 任意記載 未記載も可 | | | |
| 現　住　所 | 〒 | | |
| 試験案内送付先 | 〒 | | |
| 携帯電話 | | | |
| E-mail | | | |

| 年 | 月 | 学歴・職歴 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| 地域枠での入学<br>※ いずれかに☑をつけて下さい | □　有 → ※ 地域枠の県名をご記入下さい（　　県）<br>□　無 |

| 年 | 月 | 資格・免許 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 趣味・特技 |
|---|
| |

| クラブ活動など |
|---|
| |

| 志　望　理　由 |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| 現時点での研修修了後 希望科<br>※ 別表から診療科を１つ選び<br>番号と科名を記入して下さい | |
| 受験希望日<br>※ いずれかに☑をつけて下さい<br>※ 申し込み状況によっては、ご希望の日程に<br>添えない場合がございますのでご了承下さい | □ どちらでも 可<br>□ 令和７年８月２日（土）<br>□ 令和７年８月９日（土） |
| マッチング ID | |

記入上の注意　(1) 鉛筆以外の青または黒の筆記用具で記入のこと

(2) 文字は楷書で、数字は算用数字を使用のこと

別表

| | |
|---|---|
| 1 | 呼吸器内科 |
| 2 | 循環器内科 |
| 3 | 消化器内科 |
| 4 | 糖尿病・内分泌内科 |
| 5 | 腎臓内科 |
| 6 | 血液内科 |
| 7 | 膠原病内科 |
| 8 | 脳神経内科 |
| 9 | 老年内科 |
| 10 | 緩和ケア内科 |
| 11 | 精神科 |
| 12 | 小児科 |
| 13 | 外科 |
| 14 | 乳腺・内分泌外科 |
| 15 | 整形外科 |
| 16 | 形成外科 |
| 17 | 脳神経外科 |
| 18 | 心臓血管外科 |
| 19 | 皮膚科 |
| 20 | 泌尿器科 |
| 21 | 産婦人科 |
| 22 | 眼科 |
| 23 | 耳鼻いんこう科 |
| 24 | 放射線科 |
| 25 | 麻酔科、ＩＣＵ |
| 26 | 救急科 |