

臨床研修医(初期) 志願書

湘南鎌倉総合病院 研修管理委員会 御中 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。		
	_____大学	
西暦	年	卒業見込・卒業
署名 _____		

写真貼付
(縦4.5cm×横3.5cm)

上半身、脱帽、カラー、
正面向きのもの。
最近3ヶ月以内に
撮影したもの。

履 歴 書

西暦 年 月 日 現在

フリガナ		
ローマ字表記		
氏 名		
生年月日 西暦 年 月 日 (満 才)	性別 男 ・ 女	本籍地(外国籍の方は国籍) 都道府県
フリガナ		
現住所 〒(-)		
E-mail:		携帯電話: - -
フリガナ		
帰省先 〒(-)		
電話番号: () - - -		携帯電話: - - (父方・母方・その他:)

年(西暦)	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)
年	月	高等学校卒業
年	月 卒業見込	大学医学部 ※ 地域枠の場合は✓をつけてください → <input type="checkbox"/>
年	月	
年	月	
年	月	
休学歴: 無 ・ 有 (有の方は休学期間と理由 年 月～ 年 月まで(日間))		
休学理由:		

年(西暦)	月	免 許 ・ 資 格

家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢

以下の各項目についてご記入ください。(各最大で50文字程度)	
目指す医師像	
初期研修で臨む成長	
初期研修先に求める環境	
医療に対する最も大きな価値観を教えてください。	
部活動での戦績などPRすることがあれば	
その他、課外活動やボランティアなど特筆すべきこと	
初期研修修了後、具体的な専門研修希望先があれば	

研修志望理由
(あなたが湘南鎌倉総合病院の初期研修プログラムを志望する理由)

得意な学科	趣味
スポーツ	話のできる他言語
尊敬する人	健康状態(過去・現在の病歴、常用薬などがありましたらご記入ください)
その他(賞罰含む) ※ 上記以外に伝えたいことがあれば記入してください ※	

志望するプログラムの欄に✓を付けてください。* 併願志望者は志望順位(①・②)を記載してください	
	基本プログラム (19名)
	産婦人科・小児科プログラム (4名)

希望する試験日、またはいつでも可に○を付けてください。			
希望	試験日	希望	試験日
	2021年8月15日(日)		2021年8月22日(日)
	2021年8月29日(日)		2021年9月5日(日)
	いつでも可		