

公立館林厚生病院群初期臨床研修申込みについて

◎申し込み方法 注意事項

1. 初期臨床研修申込書・履歴書はホームページからダウンロードして下さい。
2. 連絡先は現住所以外を希望する場合のみ記入して下さい。
3. 免許・資格等は医療に関係ない事項でも可能です。
4. 面接日程詳細は、申込み後個人宛に通知します。

◎応募書類

1. 初期臨床研修申込書および履歴書（中学校卒業から記入、写真貼付）
2. 住民票
3. 卒業（見込）証明書
4. 大学の成績証明書
5. 医師免許証の写し（医師免許を取得されている方）

【応募書類は郵送又はPDFでメール添付により 令和5年7月31日（月） 必着】

【申込み書類送付先】

〒374-8533
群馬県館林市成島町262-1
公立館林厚生病院
診療支援室 医師確保支援係 研修医採用担当
TEL:0276-72-3140（内線2032）
MAIL: ishi-kakuho@tatebayashikoseibyoin.jp

初期臨床研修申込書

年 月 日

邑楽館林医療企業団

企業長 新井 昌史 様

住 所 〒

氏 名

印

貴病院群において、医療法第16条の2第1項の規定による臨床研修を受けたいので申し込みます。

試験希望日

第1回 令和5年8月7日(月) ()

第2回 令和5年8月9日(水) ()

※どちらかに○を付けて下さい。どちらも可能な場合は、両日に○を付けて下さい。

やむを得ない理由により、上記日程で受験できない場合はご連絡下さい。
原則直接当院へお越しいただき、小論文・面接を実施予定です。
感染症の拡大等により当院での実施が困難な場合は、改めて変更のご連絡をいたします。

| 資格・免許（自動車運転免許を含む検定その他特技に関する資格免許等） | |
|-----------------------------------|--------|
| | 年 月 取得 |

| 志望動機等 | |
|--|---------------------------|
| 志望の動機 | スポーツ・クラブ活動・文化活動等の体験から得たもの |
| 自覚している性格 | 趣味・特技 |
| 得意な科目・分野 | 健康状態 |
| 将来希望する診療科・初期研修終了後の進路予定（まだ決まっていない場合は「未定」とご記入下さい。） | |

| 扶養家族数 | 配偶者 | 配偶者の扶養義務 |
|-------|-------|----------|
| () 人 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 |

| |
|--------|
| 採用者記入欄 |
|--------|