

令和 年 月 日

高槻赤十字病院

院長 玉田 尚 様

令和 7 年度研修医申込書

高槻赤十字病院研修医として採用願いたく応募いたします。

希望受験回（希望日程の方へ○をご記載ください。） 第 1 回 ・ 第 2 回	将来の進路希望診療科 _____科 ・ _____科 ・ _____科
ふりがな 氏名	写 真
(和暦) 年 月 日 (満 歳) 男 ・ 女	
ふりがな 現住所 〒 (-)	TEL FAX
E-mail アドレス	携帯電話
ふりがな 連絡先 〒 (-)	TEL FAX
出身大学名 大学医学部	卒業見込年月日 年 月 日

年	月	学歴・職歴（高校卒業以降）

志望の動機・理由・抱負

将来希望する進路

趣味・特技

年	月	免許・資格

通勤時間	扶養家族数（配偶者除く）
約 時間 分	人
配偶者	配偶者の扶養義務
有 ・ 無	有 ・ 無