

令和 年 月 日

高槻赤十字病院
院長 玉田 尚 様

令和 8 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。

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

【志望プログラム】		
志望プログラムに○を付けてください (併願する場合は、志望順に①②のように丸数字を記入してください)		高槻赤十字病院臨床研修プログラム
		高槻赤十字病院広域連携型プログラム

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
--	--