



公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院

2022年度臨床研修医（ジュニアレジデント）申込書

西暦 2021年7月〇日

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構 倉敷中央病院

病院長 山形 専 様

2022年度臨床研修医に応募いたします。

戸籍上の正しい表記で記載してください。
※「高」→「高」など漢字を省略・変更しないでください。

日中繋がりのやすい番号を記載してください。

マンション・アパート名は省略せず記載してください。

①希望するコースに○をつけてください。
②小児科・産婦人科コース希望で、総合コース併願を希望される方は、「総合コース併願希望」にも○をつけてください。

ふりがな	くらしき たろう		男	写真をはる位置 1. 縦 36 ~ 40 mm
氏名	倉敷 太郎		女	
西暦	1923年	6月	1日	
	(満 25 才)			
本籍	岡山	※	都道府県	
ふりがな	おかやまけんくらしきし〇〇ちょう〇〇ばん〇〇ごう 〇〇マンション〇〇ごうしつ			TEL (自宅・携帯等)
現住所	〒 (710 - 0000) 岡山県倉敷市〇〇町〇〇番〇号 〇〇マンション〇〇号室			090-1234-5678
ふりがな	おかやまけんおかやまし〇〇ちょう〇〇ばん〇〇ごう			TEL
帰省先等の連絡先	〒 (701 - 0000) 岡山県岡山市〇〇町〇〇番〇〇号			(086) 422 - 0210
e-mail アドレス	〇〇〇@kchnet.com			
最終大学名	〇〇大学	卒業見込年月	西暦 20〇〇年 3月	
応募 研修コース	①希望するコースに○を付ける		②小児科コースまたは産婦人科コースに○をつけた方 総合コースとの併願を希望する場合は○をつける	
	総合コース		総合コースとの併願を希望する	
	小児科コース			
産婦人科コース				
年	月	学歴・職		
〇〇〇〇	〇	〇〇高等学校 卒業		
〇〇〇〇	〇	〇〇大学医学部医学科 入学		
〇〇〇〇	〇	〇〇大学医学部医学科 卒業見込み		

記入注意 学歴は高校卒業時より記入する

医師になるために心がけて来たこと

倉敷中央病院を希望した理由・研修場所として期待すること

将来希望する診療科・診療領域

特技・趣味等	配偶者	※ 有 ・ 無
	配偶者の扶養義務	※ 有 ・ 無
	扶養家族数 (配偶者を除く)	人
本人希望記入欄		
年	月	資格・免許