立川病院内科専攻医採用選考申込書

ふりがな 氏　　名	男 女
生年月日　　年　　月　　日生（満　　歳）	

写　真

1. カラー写真
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

現住所　〒	電話番号
緊急連絡先　〒	電話番号
E-mail：	

年	月	学歴、職歴（学歴は高校卒業から記入すること）

初期臨床研修中の業績	学会発表（　　回）　論文発表（　　回）

※本人が必ず直筆で記入のこと

国家公務員共済組合連合会　立川病院

志望動機

趣味・資格

内科専門研修修了後に進みたい希望サブスペシャルティ（〇をつけてください）
呼吸・循環・消化・脳神経・腎臓・内分泌代謝・血液・膠原病・その他（　　）

当院プログラムの連携施設の中で研修を希望する施設はどこですか		
①	②	③

三年間の内科専門研修修了後のキャリアプラン

自己 PR

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

年　　月　　日

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人が必ず直筆で記入のこと

国家公務員共済組合連合会　立川病院