

平成〇〇年度東和病院群  
臨床研修医 選考試験願書 および 採用申請書 (記載例)

平成 年〇〇月〇〇日

※ 受験番号

※欄は記入しないこと

3cm X 4cm

3ヶ月以内に撮影した  
正面上半身脱帽の写真  
(写真表写真と同一のもの)  
(裏面に氏名を記入)  
この欄に貼付すること

済生会中和病院長 殿

私は、東和病院群の平成〇〇年度 研修医選考試験 の受験を申し込みます。  
なお、医師臨床研修マッチングにおいてマッチングが成立した際には、東和病院群の研修医とし  
採用願いたく、申請いたします。  
おって、採用された場合は、当該病院群を構成する病院の規則等に従い勤務します。

願 出 者

〒 634-〇〇〇〇

自宅 TEL 0744 - 〇〇 - 〇〇〇〇

携帯 TEL 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

E-mail ( )

現住所 奈良県×××市□□□町〇〇-〇〇-〇〇〇

ふりがな なら たろう

氏名 奈良太郎 印

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

性別 男・女

現住所は、後日病院からの通知  
文、その他書類等の郵送先及び  
連絡先となるため、詳細に記載  
し、提出後変更があった場合は  
直ちに連絡すること。

1. 採用希望年月日 平成 年 月 日

空欄のまま提出

2. 出身大学 △△△△大学

3. 卒業年月 平成〇〇年 月卒業(予定)

既卒の場合は、「予定」を二  
重線で未梢絡すること。



平成 年度 東和病院群  
臨床研修医 選考試験願書 および 採用申請書

平成 年 月 日

※ 受験番号

※欄は記入しないこと

3cm X 4cm

3ヶ月以内に撮影した  
正面上半身脱帽の写真  
(写真表写真と同一のもの)  
(裏面に氏名を記入)  
この欄に貼付すること

済生会中和病院長 殿

私は、東和病院群の平成 年度 研修医選考試験 の受験を申し込みます。  
なお、医師臨床研修マッチングにおいてマッチングが成立した際には、東和病院群の研修医とし  
採用願いたく、申請いたします。  
おって、採用された場合は、当該病院群を構成する病院の規則等に従い勤務します。

願 出 者

〒

自宅 TEL

— —

携帯 TEL

— —

E-mail

( )

現住所

ふりがな

氏名

印

生年月日 昭和 年 月 日生

性別 男・女

1. 採用希望年月日 平成 年 月 日

2. 出身大学 大学

3. 卒業年月 平成 年 月卒業(予定)