東北労災病院臨床研修申込書兼履歴書

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　 横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面にのりづけ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 2021年　　　月　　　日 | 本籍地 |  |
| ふりがな |  | 性別 | 印 |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 生年月日 | (西暦)　　　　年　　　　月　　　　日生(満　　　　歳) |
| ふりがな |  | 連絡先電話番号 |
| 現 住 所 | 〒　　　― |
| ふりがな |  | Ｅ－ｍａｉｌ |
| 連 絡 先 | 〒　　　― |
| 希望連絡方法 | 郵便（[ ] 現住所・[ ] 連絡先）・[ ] 電話・[ ] e-mail（該当するものにチェック） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学 歴･職 歴（学歴は高校から記入して下さい） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 当院志望理由 |
| 将来の希望進路（診療科が未定の場合は未定と記載） |
| 長所 |
| 短所 |
| 特技・趣味 |
| 採用後の宿舎希望の有無 | [ ] 有・[ ] 無（該当するものにチェック）自宅の方を除き、原則宿舎入居です |
| 面接希望日 | [ ] 8月14日（土）　[ ] 8月20日（金）　[ ] 8月28日（土） |