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） |