

2024年度 彩の国東大宮メディカルセンター専攻医応募願書

年 月 日

彩の国東大宮メディカルセンター院長 殿

このたび貴院の2024年度 専攻医採用試験を受験したく、ここに専攻医
応募願書とその他関係書類を提出いたします。

なお、専攻医に採用されましたうへは、法令および貴院の諸細則を厳守し、専
攻医研修に専念従事することを誓います。

希望プログラム	内科
フリガナ	
氏名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)
現住所	郵便 ー
初期臨床研修病院	
	年 月 日 ~ 年 月 日 修了見込

◆ 書類提出先

〒331-8577

医療法人社団協友会 彩の国東大宮メディカルセンター 臨床研修センター 宛

◆ 提出書類

①専攻医応募申込書 ②履歴書(写真添付) ③医師免許証(A4 白黒写)

④初期臨床研修修了見込み証明書、または修了証

⑤健康診断書(直近のもの・コピー)

※①、② 指定様式