

汐田総合病院 2020 年度 初期臨床研修医 採用試験申込書

記入日 西暦 年 月 日

1. 希望する選抜日(希望日に○を付してください)

~~( )~~①2019年7月13日(土曜日)午後2時～ ※募集終了しました

( )②2019年7月27日(土曜日)午後1時～

~~( )~~③2019年8月10日(土曜日)午後2時～ ※募集終了しました

( )④2019年9月14日(土曜日)午後2時～

( )⑤2019年9月28日(土曜日)午後1時～

( )⑥その他の日程を希望 月 日( 曜日) 午前・午後

(※日曜・祝日を除く。委細面談)

2. 在籍大学(出身大学)

3. 卒業(見込)年月日

西暦 年 月 日【 卒業 ・ 卒業見込 】

現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_