

## 2022年度（令和4年度）採用 福山市民病院 初期臨床研修医採用試験 申込書

裏面も必ず記入してください。（この申込書は両面印刷で使用してください。）

<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>写 真</b>  <b>必ず貼ってください。</b>                      (1)縦3.0cm, 横2.6cm                      (2) 3か月以内に                      撮影の脱帽上半身                      正面向き（裏面に                      名前を明記）                 </div>	受験番号	フリガナ		
		名 前		
	受付年月日	生年月日	年 月 日生 <b>2022年(令和4年)4月1日</b> で満 歳 [例:1997年(平成9年)12月1日生の人は満24歳]	
現住所 〒 -  電話 ( ) - (携帯電話 - - ) メールアドレス ( )				
帰省先等, 現住所以外の連絡先 〒 -  電話 ( ) -				
学 歴  高校から 順に記入 してくだ さい。	学 校 名	学部・学科名	在学期間	修学区分
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
			年 月から 年 月まで	卒業・転校等・卒業見込・ 中退・中退予定
職歴（勤務上の経験を年代順に詳しく記入してください。）				
在 職 期 間		勤務先(所属まで 詳しく記入)	勤務内容	所在地
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				

資格・免許等	資格・免許等の名称	取得（見込み）年月
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
得意な学科		
趣味・特技・クラブ活動等		
自己PR		
志望の動機		
配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無	扶養家族数(配偶者を除く) 人
希望する受験日に○をしてください。      ① 7月29日(木)    /    ② 8月21日(土)		