

# 山近記念総合病院 初期臨床研修願書

申請日：令和 年 月 日

山近記念総合病院

院長 久保田 光博 殿

応募者 住所 -----

ふりがな  
氏名 -----

携帯電話 -----

メールアドレス -----

私は、医療法人尽誠会 山近記念総合病院において、医療法に基づく臨床研修を行いたいので、必要書類を添えて申し込めます。

1. 当院の志望動機

2. 初期臨床研修後の希望

(例：〇〇大学における後期研修、市中病院への就職、当院での後期研修 等)

3. 選考時期希望 (いづれかを○で囲む)

6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月

4. 医師臨床研修マッチング協議会のマッチング参加の予定

有 ・ 無

以上