

さいたま市立病院後期研修医採用選考申込書

ふりがな			生 年 月 日	受付番号
氏 名	男 女	S・H	年 月 日 H31年4月1日現在 歳	写 真 4 c m × 3 c m 上半身正面向き 脱帽1ヶ月以内 に撮影のもの
現住所	〒 — 電話番号 ( )			
緊急連絡先	〒 — 電話番号 ( )			
E-mail				
年号・年	月	学歴・職歴	※学歴は高校卒業から記入すること。	
志望動機				
自己PR				
趣味特技			スポーツ等	
資 格 免 許	名称・種類	取得年月	希 望 科	科
	医師免許証	年 月	健 康 状 態	
		年 月	既往症(病名等)	

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。  
 平成 年 月 日  
 氏 名 \_\_\_\_\_ (自署のこと)

別添申込書記入上の注意を参照の上、記入すること。

申 込 書 記 入 上 の 注 意

- 1 必ず本人が、もれなく記入すること。
- 2 記載事項に不正があると、専修医（後期研修医）として採用される資格を失うことがあります。
- 3 記入は黒インク（ボールペン可）を用い、楷書で丁寧に記入すること。
- 4 「年」を記入する欄については、すべて元号で記入することとし、次の例によること。  
（例：昭和－S、平成－H）
- 5 「現住所」欄はアパート等の場合には、建物の名称、部屋番号等を明確に記入すること。
- 6 「連絡先」欄は本人の現住所よりも通信のとりやすい家、会社等があれば、その連絡先を使用すること。（特にない場合には、「同上」と記入。）
- 7 「職歴」「研修歴」欄には、本人の現在までの研修又は勤めた経歴を記入する。
- 8 「志望動機」「自己PR」欄が不足する場合には、適宜別紙（書式自由）に記入すること。
- 9 この申込書提出後、記載事項（特に現住所・連絡先）に変更があった場合には、すみやかに申し出ること。