

(指定様式1)

平成29年度

済生会滋賀県病院後期臨床研修医採用願

平成 年 月 日

済生会滋賀県病院

院長 三木 恒治 様

(ふりがな)

氏 名 印

生年月日 年 月 日 (男・女)

現住所

初期臨床研修
病院名

希望専攻科 科

連絡先 自宅電話

携帯電話

E-mail

平成29年度の貴院における後期研修医として採用されるよう添付書類を添えて申し込みます。

【添付書類】

- ・ 履歴書(写真は出願3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽した状態のカラー写真を添付してください)
- ・ 医師免許証の写し
- ・ 初期臨床研修修了(見込)証明書(書式自由)
- ・ 推薦状(書式自由)
- ・ 健康診断書(書式自由)