

令和 8（2026）年度 臨床研修志願書

とちぎメディカルセンターしもつが
病院長 北 澤 正 文 殿

氏 名 _____ (印)

(男 ・ 女)

下記のとおり令和 8 年度の初期臨床研修医の申し込みに際し、別添添付書類（履歴書・卒業見込み証明書・成績証明書・健康診断書）を添えて志願いたします。

記

1. 在籍大学名 _____
(既卒大学名)

2. 面接試験（希望）日
令和 7 年 月 日 () 曜日 16:00～(1 名ずつ)を希望いたします。
令和 7 年 月 日 () 曜日 16:00～(1 名ずつ)を希望いたします。

※ 面接試験日については、希望どおりにならず別途調整させていただく場合があります。

3. 現住所（常に連絡がとれる住所・電話番号を記入下さい）

〒 _____

電話 _____ 携帯電話 _____

E-mail _____

4. 実 家（帰省先）

〒 _____

電話 _____

5. マッチング I D（参加者ユーザ I D）

(志望の動機)
