

# 令和6年(2024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6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 5年 月 日 ( ) 曜日 午後を希望いたします。  
令和 5年 月 日 ( ) 曜日 午後を希望いたします。

※ 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ID(参加者ユーザID)  
\_\_\_\_\_

(志望の動機)

---

---

---

---

---

---

---