

(履歴書は両面コピーで提出すること)

## 履歴書(医科臨床研修医申込用)

令和 年 月 日現在

ふりがな		性 別
氏 名		※ 男・女
生年月日	※ 昭和・平成 年 月 日 生	(満 歳)

写真貼付  
写真は6ヶ月以内に  
写したものとする  
1. 縦35mm×横24mm  
2. 本人単身胸から上  
3. 裏面のりづけ

ふりがな		電話
現住所	〒	E-mail
ふりがな		電話
帰省先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合は記入)	E-mail

年	月	学歴・職歴
		(学歴) 中学校以上について記入のこと (中学校は卒業についてのみ記入)
		(職歴)

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. ※印のところは該当するものを○で囲む。  
3. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。 4. 職歴は別紙添付でも可。

(履歴書は両面コピーで提出すること)

(裏面)

扶養家族（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
人	※ 有・無	※ 有・無

青森県立中央病院 臨床研修プログラムの救急枠を志望する方は  
右の四角 (□) にチェック (✓) を入れてください。