

(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)

スポーツ・クラブ活動・文化活動など	趣味・特技
得意な科目・分野	自分の長所・短所
志望動機	
マッチングユーザID	面接希望日
地域枠 ※ 該当 ・ 非該当	第1希望： 月 日
	第2希望： 月 日
	第3希望： 月 日

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

☐