# 春日部市立医療センター　専攻医採用選考試験申込書（令和9年度採用）

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | 写　真<br>上半身脱帽正面<br>3ヶ月以内に撮影したもの<br>縦4cm×横3cm |
| 氏 名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日<br>（令和9年4月1日現在　満　　歳） | 男 ・ 女 | |
| 初期研修修了（見込み）年月 | | 令和　　年　　月 | |
| フリガナ | | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| | 電話<br>E－mail | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　続柄（　　）<br>電話 | | |

学　　歴（高等学校卒業時より現在まで）

| 年　月 | 事　　項 |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

春 日 部 市 立 医 療 セ ン タ ー

| 職　　歴 | |
|---|---|
| 年　月 | 事　　項 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 医師免許証 | 年　月　日取得　第　号 |
| 特技・資格 | |
| 健康状況 | 特に異常なし<br>特記事項 |
| 志望の動機 | |
| 希望するサブスペシャリティ | |
| 自己PR | |

【申込書記入上の注意】

1．記入は、黒インク又は黒ボールペンを用いて、楷書で丁寧に書くこと。

2．「年」を記入する欄は、すべて元号を使用すること。　（例）平成〇〇年　令和〇〇年

3．「現住所」欄は、方書がある場合はそれも記入すること。

4．「連絡先」欄は、「現住所」よりも連絡のとりやすい家や会社等があれば、その連絡先を記入すること。

5．「学歴」欄は、卒業時の学校名等を記入すること。なお、予備校はこの欄には記入しないこと。

6．「職歴」欄は、最終学校卒業後の経歴（アルバイト、家事手伝い、予備校通学等を含む）を新しいものから順に記入すること。

7．「資格」欄は、取得見込みのものを含めるものとし、見込みの場合は「（見込み）」と記入すること。

8．「志望の動機」「自己PR」欄が、不足する場合には、適宜別紙（書式自由）に記入すること。

9．この受験申込書提出後に、記載事項に変更があった場合は直ちに申し出ること。

◎記載事項に不正がある場合は、採用資格を失うことがあります。