

令和8年度 初期臨床研修医採用試験 申込書

大学名 _____

氏 名 _____

1. 希望の受験日について () 内に希望順位を必ず記入して下さい。

※一次締切り分 (R7.7.18ㄨ) は①～④、二次締切り分 (R7.7.31ㄨ) は③～④に希望順位をアラビア数字で記載して下さい。特に希望が無い場合は⑤として下さい。

希望順位は2つ以上を記載すること。1つしか記載が無い場合は希望に添えない場合がございます。また、順位の記載が無い場合は希望無しとして整理いたします。

- | | | |
|--------------------------|---|------------|
| ① 令和7年7月30日(水) . . . () | } | 一次締切りで選択可能 |
| ② 令和7年8月8日(金) . . . () | | |
| ③ 令和7年8月19日(火) . . . () | } | 二次締切りで選択可能 |
| ④ 令和7年8月27日(水) . . . () | | |
| ⑤ いつでもよい () | | |

※試験日は応募締切後に連絡します。

2. 将来の進路希望科を記入してください。

特になければ、未定の欄に○をつけてください。

() 科 ・ 未定

※選択科プログラム調整の参考にさせていただきます。

研修中に診療科を決めますので、今は未定であっても全く問題ありません。

3. あなたは地域枠学生に該当しますか。() 内に○を記入してください。

() 該当しない

() 該当する () ←適用の都道府県を記入してください。

- ◆ 受験票の送付を希望する住所 (自宅 ・ 帰省先 ・ その他)

〒 _____

- ◆ 携帯電話番号 _____

- ◆ メールアドレス _____ @ _____

※携帯アドレスの場合は @mail.hosp.go.jp を受信可能にしてください
ますようお願いいたします。

受付日	月	日	
-----	---	---	--