

令和9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 (R8. 7. 7) は①～④、二次締切り分 (R8. 7. 28) 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に○をつけて下さい。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8年7月30日 (木) . . . () | } 一次締切りで選択可能 |
| ② 令和8年8月5日 (水) . . . () | |
| ③ 令和8年8月18日 (火) . . . () | } 二次締切りで選択可能 |
| ④ 令和8年8月26日 (水) . . . () | |
| ⑤ ①～④のいずれでもよい . . . () | |

※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。

4. 過去に他の基幹型臨床研修病院において臨床研修を受けたことがありますか。

() 内に○を記入してください。

() ある () ない

◆ 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 を受信可能にさせていただきますようお願いいたします。

受付日	月	日	
-----	---	---	--