

令和 年 月 日

公益財団法人 天理よろづ相談所病院

院長 山中 忠太郎 殿

大 学 _____

氏 名 _____ 印

(昭和・平成 年 月 日生)

初期臨床研修医（ジュニアレジデント）応募申込書

私は、貴院の卒後研修を受けたいので必要書類を添えて申込みます。

記

提出書類

- ・ 履歴書：当院専用の用紙に写真貼付のうえ、現住所・連絡先・電話番号
学歴（高卒より記載）・経歴を記載すること。
- ・ 学業成績証明書：専門3年次および最終年次のもの。（最新のもの）
- ・ 健康診断証明書：学校発行のもので可