

様式 1

臨床研修申込書

令和 年 月 日

仙台市病院事業管理者
亀山 元信 様

氏名 _____ 印

私は仙台市立病院において初期臨床研修を希望しますので、履歴書を添え申し込みいたします。

ふりがな		性別
氏名		男・女
現住所	〒 _____ 電話 (_____)	
生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日生 (満 _____ 歳)	
在(卒)学校名		
希望する選考日の欄に○印を付けてください ※日程は変更となる可能性があります		令和元年 8月 3日 (土)
		令和元年 8月 24日 (土)
		令和元年 9月 8日 (日)

※ 別紙に志望動機の詳細を記載して下さい。

別紙

氏名

志望動機

※ 志望動機については、詳しく記載して下さい。