

(指定様式1)

令和5年度
済生会滋賀県病院臨床研修医採用選考試験申込書

令和 4 年 月 日

済生会滋賀県病院

院長 三木 恒治 様

(ふりがな)

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____

現 住 所 _____

大 学 名 _____

連絡先 自宅電話 _____

携帯電話 _____

E-mail _____

※希望される試験日に○を付けてください。

希望試験日: _____ 令和4年8月5日(金) _____ ・ _____ 令和4年8月23日(火) _____ ・ _____ どちらでも可

令和5年度、令和6年度における済生会滋賀県病院での臨床研修を希望し、
選考試験を受けたいので本書に下記の書類を添付し、申し込みます。

- ・ 自己紹介書(指定様式2)
- ・ 小論文「医師を志したきっかけについて」800字～1200字(指定様式3)
- ・ 履歴書
- ・ 卒業(見込み)証明書
- ・ 成績証明書
- ・ 健康診断書