記入例

獨協医科大学埼玉医療センターレジデント（専攻医）応募願書

令和　●●　年　●　月　●　日

獨協医科大学埼玉医療センター病院長　殿

獨協医科大学埼玉医療センターのレジデント（専攻医）として下記により専門研修を行いたく、応募いたします。

ふ　り　が　な 氏　　名	どっきょう　はなこ 獨協　花子　（獨協）
生　年　月　日	●●年（昭和・平成　●　年）　●　月　●　日生（満　●　才）
連絡先住所 （現住所）	〒　〇〇〇－〇〇〇〇 埼玉県〇〇〇　市〇〇　〇丁目〇番地〇号 電話番号：　０４８（〇〇〇）　〇〇〇〇 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：　abcd@dokkyomed.ac.jp
初期臨床研修実施病院名等	×××病院
同　所　在　地	〒　　－ 電話番号：
志望専門研修プログラム名 （診療科名）	獨協医科大学埼玉医療センター内科専門医プログラム ※内科及び外科プログラムを希望する場合は診療科名を記入 （　　循環器内科　　）
志望の動機	＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝ ＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝ ＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝＝