|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 |  |

**熊本大学病院群2021年度採用研修医選考試験願書**

　　　年　　　月　　　日

熊本大学病院長　　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出  願  者 | ふりがな |  | | | 性　別 | |
| 氏　　名 |  | | | 男　・　女 | |
| 生年月日 | **１９**　　　 年　　 　　月　 　　　日　（　　　　歳 ） | | | | |
| 現 住 所 | (〒　　 　　－ 　 　 ) | | | | |
| 連 絡 先 | 電　話： | | | | |
| E-mail： | | | | |
| 最終学歴 | 大 学 | 西暦 | 年　　　月 | | 卒業 |
| 卒業見込 |

熊本大学病院群2021年度採用研修医選考試験を受験したいので、関係書類を添付の上申し込みます。

**希望する選考試験日**（試験日の希望順位を記載してください）

[　 ] ２０２０年７月２５日（土）（ ※ [　 ]　７月２６日には受験できない。）

[ 　 ] ２０２０年７月２６日（日）（ ※ [　 ]　７月２５日には受験できない。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※ 一方の選考試験日の希望者が多数の場合、受験日を変更していただくことがあります。他方の選考試験日には受験できない方は○をつけてください。

　　　一方の選考試験日に受験できない理由がある方は、こちらにご記入ください

**※熊大病院群では、マッチング希望順位表へ登録が決定した方を全プログラムへ登録いたします。**

**受験者がマッチングに本院群プログラムを登録しない限り、本院群プログラムとマッチすることは**

**ありません。**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | **（ 記入しない ）** |

**【 記入例 】**

**熊本大学病院群2021年度採用研修医選考試験願書**

　　　　　年　　　月　　　日

**（願書を提出・郵送する日）**

熊本大学病院長　　殿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出  願  者 | ふりがな | **くまもと　　　　たろう** | | | 性　別 | |
| 氏　　名 | **熊　本　　太　郎** | | | 男　・　女 | |
| 生年月日 | **１９９６**　 年　　**６** 　月　 **２６**　　日　（　**２４**　歳 ） | | | | |
| 現 住 所 | (〒　**８６０** － **８５５６** )  **熊本市中央区本荘１丁目１番１号** | | | | |
| 連 絡 先 | 電　話：　**０９６－３７３－５６８９** | | | | |
| E-mail：　**iys-kensyu@jimu.kumamoto-u.ac.jp** | | | | |
| 最終学歴 | **熊　本**大 学 | 西暦 | **2021**年 **3**月 | | 卒業 |
| 卒業見込 |

熊本大学病院群2021年度採用研修医選考試験を受験したいので、関係書類を添付の上申し込みます。

[ １ ] ２０２０年７月２５日（土）（ ※ [ ○ ]　７月２６日には受験できない。）

[ 　 ] ２０２０年７月２６日（日）（ ※ [　 ]　７月２５日には受験できない。）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ※ 一方の選考試験日の希望者が多数の場合、受験日を変更していただくことがあります。他方の選考試験日には受験できない方は○をつけてください。

　　　一方の選考試験日に受験できない理由がある方は、こちらにご記入ください

他院プログラムの受験日と重なるため

**※熊大病院群では、マッチング希望順位表へ登録が決定した方を全プログラムへ登録いたします。**

**受験者がマッチングに本院群プログラムを登録しない限り、本院群プログラムとマッチすることは**

**ありません。**