

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 (二次募集)

令和 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 :			
		平成 年 月 卒業 令和 年 月 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

(試験希望日に○を記入してください。いずれも受験不可の場合、ご相談ください。)

[] 2020年11月9日(月) [] 2020年11月16日(月)

希望する研修プログラム

(希望する全ての研修プログラムに希望順位をつけ、希望しない研修プログラムについては×を付けてください。)

- [] プログラムAコース
- [] プログラムBコース
- [] プログラムCコース
- [] プログラム総合診療・地域医療特化コース
- [] プログラム小児科・産婦人科特化コース

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 (二次募集)

令和 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	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	生年月日	1996 年 5 月 1 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	平成 3 年 3 月 卒業 <input checked="" type="radio"/> 令和 <input checked="" type="radio"/> 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

(試験希望日に○を記入してください。いずれも受験不可の場合、ご相談ください。)

[] 2020年11月9日 (月)

[] 2020年11月16日 (月)

希望する研修プログラム

(希望する全ての研修プログラムに希望順位をつけ、希望しない研修プログラムについては×を付けてください。)

[×] プログラムAコース

[1] プログラムBコース

[×] プログラムCコース

[2] プログラム総合診療・地域医療特化コース

[×] プログラム小児科・産婦人科特化コース