

# 令和6年度小松市民病院臨床研修システム

## 研修医選考試験願書・採用申請書

令和 年 月 日

(宛 先) 国民健康保険 小松市民病院  
病院長

令和6年度小松市民病院臨床研修システム選考試験へ出願します。  
なお、2023年度マッチングプログラムにおいてマッチングが  
成立した際には、令和6年度小松市民病院臨床研修システム研修  
医として採用願いたく、申請いたします。  
おって、採用された上は小松市民病院・施設等の諸規則を遵守し  
勤務いたします。

大きさ3cm×4cm  
3ヶ月以内に撮影し  
た正面上半身脱帽の  
写真  
(裏面に氏名を記入  
し、この欄に貼付す  
ること)

出 願 者	ふり 氏 がな 名	
	性 別	男 ・ 女
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生
	現 住 所	〒 ー
	電 話 番 号	
	最終学校・学部科名	
	卒業年月日	平成・令和 年 月 日卒業・卒業見込み

### 必要書類

- ① 履歴書 (指定用紙)
- ② 自己推薦書 (指定用紙)
- ③ 成績証明書
- ④ 医師免許証(写) ※マッチング成立後提出, 国家試験未受験者は取得後提出
- ⑤ 大学卒業証明書 ※マッチング成立後提出
- ⑥ 戸籍抄本(改姓し, 各証明書と氏名が異なる場合のみ) ※マッチング成立後提出
- ⑦ その他病院の規定によるもの

# 履 歴 書

氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		

年	月	学 歴 (高等学校から記入)

年	月	職 歴

年	月	免 許 ・ 資 格

本人の健康状態 :
既往歴 :

## 自己推薦書

内容は、以下の事項等について記載すること。

(ア) 将来へのビジョン (イ) 使命感 (ウ) 自己実現への熱意 (エ) 志望動機などについて

氏 名

---