（応募申請書：研修医）

令和　　年　　月　　日

旭川医科大学病院卒後臨床研修センター長　　殿

**令和３年度採用　研修医応募申請書**

　　　貴院の臨床研修プログラムに基づく研修を希望いたしたく、関係書類を添えて申請

　　いたします。

記

　　 フリガナ

１．氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２．学歴（最終）　　　　　　　　　大学　　　　学部　　　　学科（入試区分：　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日（卒業見込・卒業）

３．希望プログラム 　希望するプログラムにチェックしてください

　　（複数を希望する場合は順位を明記すること）

* + 旭川医科大学病院医師臨床研修プログラム（総合プログラム） 順位：
	+ 旭川医科大学病院小児科専門プログラム 順位：
	+ 旭川医科大学病院産婦人科・周産期専門プログラム　順位：

４．以下についてお知らせください（あてはまるものにチェックしてください）

　　・たすき掛け研修等、学外研修について　　□　希望している

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　希望しない

　　・本学での入局先について

　　　□　決まっている（診療科名：　　　　　　　　　　　　　　）

　　　□　決まっていない　→　□　研修中に決める予定　→　□　内科系

　　　　　　　　　　　　　　　□　入局の予定はない　　　　□　外科系

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　その他（診療科名：　　　　　）

５．受験票等試験関係連絡先

　　住所　〒　　　　‐

　　電話　自宅：　　　　　　　　　　　　　　携帯：

　　電子メール

　　マッチングID

※旭川医科大学医学部卒業見込者は、推薦状、卒業（見込）証明書、成績証明書について提出の必要はありません。