

# 令和6年度 岐阜市民病院初期臨床研修医応募申請書

## 記入心得

- 1 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 宣誓欄は、必ず署名してください。
- 4 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。

## 写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm  
横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

※1 区分 (記入不要)	01 岐阜市民病院研修プログラム9	
※2 受験番号 (記入不要)	3 フリガナ	
	氏名	

4 生年月日・年齢・性別				
昭和 平成	年	月	日生 (満 歳)	性別 ( )
※性別の記載は任意(未記載可)				

5 連絡先(試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所及び自宅・携帯などの電話番号を記入してください。)			
フリガナ	〒( )		
住所			
E-MAIL	@		
自宅電話番号	( ) -	連絡先電話番号	( ) -

6 学歴(高等学校からの学歴を記入してください。なお、学校所在地は、市町村名のみ記入してください。)					
学校名	学部名	学科・専攻	所在地	期間	○で囲む
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み
				年 月から 年 月まで	卒業(修了) 卒業見込み

7 職歴等(最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間も在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。)			
勤務先(部課)名等	所在地	在職(在家庭)期間	職務内容
		年 月 日から 現 在	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

8 資格・免許(取得見込みについても記入してください。)			
名称	取得(見込み)年月日	名称	取得(見込み)年月日
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込

9 採用試験希望日
<b>【第1回】 8月17日(木) / 【第2回】 8月24日(木) / どちらでも可</b>
<b>※いずれかを○(マル)で囲んでください。申し込み人数により調整させていただきます。</b>

10 宣誓欄(必ず、申込者本人の自筆で署名してください。)
私は、試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。
令和 年 月 日
氏名 _____

# 令和6年度 岐阜市民病院初期臨床研修医応募申請書

## 記入心得

- 1 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 宣誓欄は、必ず署名してください。
- 4 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。

記入見本

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm  
横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

※1 区分 (記入不要)		01 岐阜市民病院研修プログラム9			
※2 受験番号 (記入不要)		3 フリガナ	シミン タロウ		
		氏 名	市民 太郎		
4 生年月日・年齢・性別 昭和 11年 5月 1日生 (満 24歳) 性別 ( ) 平成 ※性別の記載は任意(未記載可)					
5 連絡先(試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所及び自宅・携帯などの電話番号を記入してください。)					
フリガナ	〒( 500 - 8701 ) ギフツカサマチ40パンチ1				
住 所	岐阜市司町40番地1				
E-MAIL	c.kensyu @ gmhosp.gifu.gifu.jp				
自宅電話番号	( 058 ) 265 - 4141	連絡先電話番号	( 080 ) 0000 - XXXX		
6 学 歴 (高等学校からの学歴を記入してください。なお、学校所在地は、市町村名のみ記入してください。)					
学校名	学部名	学科・専攻	所在地	期 間	○で囲む
岐阜市民高等学校		普通科	岐阜市	平成 27年 4月 から 平成 30年 3月 まで	卒業(修了) 卒業見込み
岐阜市民大学	医学部	医学科	岐阜市	平成 30年 4月 から 令和 6年 3月 まで	卒業(修了) 卒業見込み
				年 月 から 年 月 まで	卒業(修了) 卒業見込み
				年 月 から 年 月 まで	卒業(修了) 卒業見込み
7 職 歴 等 (最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間も在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。)					
勤務先(部課)名等	所 在 地	在職(在家庭)期間	職務内容		
		年 月 日から 現 在			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
8 資 格 ・ 免 許 (取得見込みについても記入してください。)					
名 称	取得(見込み)年月日	名 称	取得(見込み)年月日		
第1種普通自動車免許	平成 30年 9月 1日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込		
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込		
	年 月 日 取得 取得見込		年 月 日 取得 取得見込		
9 採用試験希望日 【第1回】 8月17日(木) / 【第2回】 8月24日(木) / どちらでも可 ※いずれかを○(マル)で囲んでください。申し込み人数により調整させていただきます。					
10 宣 誓 欄 (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。) 私は、試験要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。 令和 5 年 7 月 10 日 氏 名 市民 太郎					