

東近江総合医療センター医師臨床研修申込書

年 月 日

東近江総合医療センター院長 殿

東近江総合医療センター臨床研修医の採用について、下記により申込みします。

[illegible]

志望理由			
将来希望 進路・診 療科目			
年 月	資 格 ・ 免 許 等		
趣味・特技			
宿舎希望	有 ・ 無	同居家族	有 ・ 無
面接希望日・方法（いずれかご希望の方法に☑してください。複数選択可） ☐ 8月12日（火） ☐ 8月28日（木）			
☐ 実地面接（東近江総合医療センターにて面接）			
☐ オンライン面接（自宅等において面接）※事前接続テストあり			
そ の 他 連絡事項			