

札幌東徳洲会病院臨床研修志願願書

医療法人徳洲会
札幌東徳洲会病院 院長 山崎誠治殿

下記のとおり 2026 年度の臨床研修医採用試験の申込みに際し、別添添付書類
(小論文・卒業見込み証明書・健康診断書・共通試験(CBT)成績表)を添えて志
願いたします。

【採用試験日】令和 7 年 7 月 15 日(火)～9 月 4 日(木)＊(火～木の平日午後)
＊面接日は、e-mail にて日時を調整し、決定させていただきます。

2025 年 月 日現在

ふりがな				男 ・ 女	写 真 無帽、上半身 3 ヶ月以内に 撮影したもの 3×4 cm
氏 名			印 ＊自書の場合印不要		
生年月日	年 月 日 生 (満 才)				
ふりがな					
現住所	〒 - - TEL - - e-mail (帰省先 都道府県)				
学 歴 高卒から	年 月	学校名	学部・学科	○で囲む	
	年 月			卒業	
	年 月			入学 卒業 卒業見込	
	年 月			入学 卒業 卒業見込	
	年 月			入学 卒業 卒業見込	
大学地域枠	有 ・ 無		3 年目大学入局		有 ・ 無
徳洲会奨学金	有 ・ 無		現在の希望診療科		

職 歴	年 月	勤務先名	職務内容
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		

（職歴には、アルバイト歴も記載ください）

賞罰等	
-----	--

（交通違反で免許停止処分・取り消し処分がある方もお書きください）

免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 等	取得年月日	免 許・検 定・資 格の内容
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

趣 味	クラブ活動・スポーツ・文化活動等
健康状況、既往歴	自覚している性格

扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
--------------------	----------------	---------------------