

# 箕面市立病院後期研修医申込書

平成      年      月      日

ふりがな		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成      年（      年）      月      日（満      歳）		
現住所	〒		
電話番号			
携帯電話番号			
メールアドレス	@		
申込コース	内科基本コース・循環器内科重点コース・消化器内科重点コース 神経内科重点コース・糖尿病・内分泌代謝内科重点コース 血液内科重点コース・呼吸器内科重点コース		
抱負 (400字程度)			

※ 履歴書(様式1)、医師免許書の写し、臨床研修修了証の写し又は臨床研修修了見込み証(現在、初期臨床研修中の者に限る)を添付してください。