

## 松戸市立総合医療センター初期臨床研修医採用試験受験申込書

私は、松戸市病院事業職員採用試験を受験したいので、応募資格をすべて満たしたうえ、必要書類を添え申し込みます。  
私は、次に掲げる各号のいずれも該当しておりません。また、提出した書類の記載事項は事実と相違ありません。

- 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 2 松戸市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日

(自署サイン)

		受験番号	
職種	医師	試験日	令和 年 月 日/どちらでも可
ふりがな		性別	生年月日
氏名			S/H 年 月 日
ふりがな		電話番号	
現住所	〒 -		
連絡先	現住所以外に受験票等の送付を希望する場合に記入すること		携帯電話番号
	〒 -		
最終学歴	学校名		学部・学科名
	卒業・卒業見込み		
E-mail			
マッチングプログラム ユーザーID			

## 松戸市病院事業 採用選考受験票

## 写真を必ず添付

上半身脱帽正面向  
6ヶ月以内に撮影  
サイズ(4cm×3cm)  
\*写真の裏面に  
氏名を記入

職種	医師
受験番号	

ふりがな		性別	生年月日
氏名			S/H 年 月 日

\*選考日当日必ず持参すること

## 履 歴 書

職種	医師			受験番号	
ふりがな		性別	生年月日		
氏名			S/H	年	月 日
ふりがな			電話番号		
現住所	〒 -				
ふりがな			携帯電話番号		
連絡先	〒 -				

## 写真を必ず添付

上半身脱帽正面向  
6ヶ月以内に撮影  
サイズ(4cm×3cm)  
\*写真の裏面に  
氏名を記入

学歴	学校名	学部・学科名	期間	修学年数	修学区分
場*合 合古高 もい等 記順学 入に校 す記か ること 在最終 学学 中歴 のま			(S/H/R) 年 月から (S/H/R) 年 月まで	年 月	・卒業 ・ 年退学 ・卒業見込み ・在学中
			(S/H/R) 年 月から (S/H/R) 年 月まで	年 月	・卒業 ・ 年退学 ・卒業見込み ・在学中
			(S/H/R) 年 月から (S/H/R) 年 月まで	年 月	・卒業 ・ 年退学 ・卒業見込み ・在学中
			(S/H/R) 年 月から (S/H/R) 年 月まで	年 月	・卒業 ・ 年退学 ・卒業見込み ・在学中

	資格名	取得日	取扱機関
医療関連 資格・免許			

その他 ・資格 ・免許	名称	合格・取得年月日	取扱機関
		合格(S/H/R) 年 月 日	
		取得(S/H/R) 年 月 日	
		合格(S/H/R) 年 月 日	
		取得(S/H/R) 年 月 日	
		合格(S/H/R) 年 月 日	
	取得(S/H/R) 年 月 日		

職 歴	名称	在職期間	職務内容
		(S/H/R) 年 月から	
		(S/H/R) 年 月まで	
		(S/H/R) 年 月から	
		(S/H/R) 年 月まで	
		(S/H/R) 年 月から	
		(S/H/R) 年 月まで	
	(S/H/R) 年 月から		

賞罰等	
-----	--

他への 希望状況		試験日： 年 月 日
		試験日： 年 月 日
		試験日： 年 月 日



受験番号	
------	--

社会活動 の状況 ・クラブ ・ボランティア ・趣味等	

採用時に 希望する 事項	

当院での経験等

有無	内容		
無	実習先（ ）		
有	区分	時期	科
		H/R 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）	
		H/R 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）	
		H/R 年 月 日～ 年 月 日（ 日間）	

地域枠（奨学金受給者を含む）

<p>① 該当しない</p> <p>② 該当する → 奨学金貸付者等との間で卒業後の勤務地等の条件が定められている場合、松戸市立総合医療センターで研修を行う場合にこの条件に反しない → はい ・ いいえ</p>
---

今後の志望科

<p>① 既に決定している（ ）</p> <p>② 次の中から専攻したい（ ）</p> <p>③ 現段階では未定である</p>
---

臨床研修後の進路

<p>① 母校での後期研修を考えている</p> <p>② 当院での後期研修を考えている</p> <p>③ 他院（ ）での後期研修を考えている</p> <p>④ 研修先は未定である</p>
---

自由記載欄（特に述べたいことがあれば自由に記入してください）


「受験申込書・履歴書」記入要領（提出不要）

- ① 黒インクまたは黒ボールペンで、記入漏れや間違いがないように、必ず本人が記入する。フリクション等のこすると消えるものは使用しないでください。
- ② 丁寧に判別しやすい文字で記入する。
- ③ 希望の試験日を必ず記入する。（2日間のうちのいずれかの日付orどちらでも可）
- ④ 電話番号は携帯電話を含め連絡が付きやすいものを記入する。
- ⑤ 写真は、上半身脱帽正面向、6ヶ月以内に撮影したものを使用し、裏面に氏名を記入してから受験申込書、履歴書に添付する。（サイズは：4cm×3cm）
- ⑥ 学歴、資格・免許、職歴の（S/H/R）は「昭和・平成・令和」の略とし、選択する。
- ⑦ 職歴における職務内容欄は、職務経験内容がわかるように具体的に記入する。
- ⑧ 当院での経験等は、見学、実習等に関わらず実際の経験を具体的に記入する。

「必要書類」

- ① 受験申込書・履歴書（指定）
- ② 卒業（見込）証明書
- ③ 成績証明書
- ④ 受験票返送用封筒

長形3号（12cm×23.5cm）封筒（サイズ指定）をご用意ください。

封筒には、送付先郵便番号・住所・氏名を記入し、404円分の切手を貼付してください。

氏名の後に「様」を記入してください。（「行」、「宛」等は記入しないでください。）