

# 令和6年度 初期臨床研修申込書

独立行政法人国立病院機構

高知病院長 先山 正二 殿

申込者

フリガナ

氏名 \_\_\_\_\_ (男・女)

下記のとおり令和6年度初期臨床研修の申込みを致します。

記

1. 大学名 :

2. 卒業または見込みの年月日 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

3. 出身地 : 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. 連絡先(常に連絡がとれる住所・電話番号を記入してください。)

〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

電話 : \_\_\_\_\_

携帯 : \_\_\_\_\_

5. 志望動機について簡単に記載してください。