

# 令和8年度 橋本市民病院初期臨床研修医選考履歴書

No. 1

記入心得

(研修期間：2027年4月1日から2029年3月31日まで)

- Excel入力作成又は自筆で作成ください。A4サイズで片面印刷で提出ください。
- 自筆での記入にあたっては、ペン又はボールペンで丁寧に記入してください。
- 受験番号欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 宣誓欄は、必ず署名してください。

※受験番号	記入不要
-------	------

フリガナ		出身	
氏名		※都道府県を記載	
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	性別

(写真貼付)  
・3ヶ月以内撮影  
・脱帽、上半身正面向  
(縦：4cm×横3cm)

連絡先 (試験結果の通知先になります。確実に連絡が取れる住所及び携帯などの電話番号を記入ください。)

現住所	〒 (      -      )		
メール	@      ※主に連絡はメール連絡を行うため確実に連絡が取れるアドレスを記入ください。		
電話番号	(      ) -	携帯電話	(      ) -
その他の連絡先	〒 (      -      )		

学歴 (高等学校からの学歴を記入してください。)

学校名	学部名	学科名	期間	区分
			年 月から 年 月まで	・卒業 (修了) ・卒業見込 ・中退
			年 月から 年 月まで	・卒業 (修了) ・卒業見込 ・中退
			年 月から 年 月まで	・卒業 (修了) ・卒業見込 ・中退
			年 月から 年 月まで	・卒業 (修了) ・卒業見込 ・中退
			年 月から 年 月まで	・卒業 (修了) ・卒業見込 ・中退

職歴 (ある場合は最近のものから順に記入ください。)

勤務先	職務内容	期間	退職理由
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	
		年 月から 年 月まで	

資格・免許 (取得見込みについても記入ください。)

名称	取得 (見込み) 年月	名称	取得 (見込み) 年月
	年 月 取得 取得見込		年 月 取得 取得見込
	年 月 取得 取得見込		年 月 取得 取得見込
	年 月 取得 取得見込		年 月 取得 取得見込

趣味 特技				
性格				
【当院を選択した理由（志望動機）】				
【趣味、特技、クラブ活動、学生生活から得たもの、活用したい能力・経験など】				
【自己PR】				
<b>【試験希望日】</b> <small>※下記の日程に☑してください。可能な日にはすべて☑をしてください。 ※いずれの日程も都合が悪い場合は、事務局まで連絡ください。予備日で調整します。</small>				
(試験日)	2026年	<input type="checkbox"/> ① 7/21(火)	<input type="checkbox"/> ② 7/28(火)	<input type="checkbox"/> ③ 8/4(火)
【地域枠の従事要件に関する確認】				
地域枠対象	<input type="checkbox"/> いわゆる「地域枠」の学生ではありません。			
	<input type="checkbox"/> いわゆる「地域枠」の学生ですが、臨床研修医として橋本市民病院の臨床研修プログラムに参加することについて、都道府県等から課せられる従事要件に反しないことを確認しました。			
<p>私は、次の各号のいずれにも該当していません。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 禁固刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人</li> <li>2) 地方公共団体等において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人</li> <li>3) 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人</li> </ol> <p>私は、申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和      年      月      日      氏 名 (自署)</p>				