

聖マリアンナ医科大学病院

2027年度採用臨床研修医 採用試験願書(基礎研究医プログラム)

*西暦で記入して下さい		西暦	年	月	日現在	<p>写真貼付欄</p> <p>男性:スーツ・ネクタイ着用 女性:スーツ又は襟・袖ありの服装</p> <p>3ヶ月以内に撮影したもの (縦4cm×横3cm)</p>
ふりがな 氏名						
生年月日	西暦	年	月	日生(満)	歳	
現住所	〒 - 電話: () 携帯電話: ()					
連絡先 <small>(現住所以外の緊急連絡先)</small>	〒 - 電話: () 携帯電話: ()					
メールアドレス						
最終学歴	大学 学部 西暦 年 月 (卒業見込・卒業)					
志望専攻分野						
併願の意向	<p>1. 他の基礎研究医プログラムへの出願</p> <p>2. マッチングへの参加</p>					
面接方法・注意事項	<p><面接方法について></p> <ul style="list-style-type: none"> ・所在地が関東近郊(東京都、神奈川県、埼玉県、千葉県)の方 → 会場にて面接 ・所在地が上記以外の方 → WEBにて面接 ・ 会場にて面接 <p style="text-align: center;"><u>(いずれか希望する方法に○を付けて下さい)</u></p> <p>*所在地は、大学在学中の方は大学の所在地、既卒の方は現住所で判断します。</p>					