

受験番号(事務局記入)

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

写真貼付欄

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

3ヶ月以内に撮影したもの

(縦 4cm×横 3cm)

* 西暦で記入して下さい

西暦 年 月 日現在

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)
マッチング ID			

希望するプログラムに 1～3 位の順位を付けて下さい(1 位までは必須、2～3 位までは任意です)。

聖マリアンナ医科大学病院(臨床研修) 基本プログラム

聖マリアンナ医科大学病院(臨床研修) 小児科重点プログラム

聖マリアンナ医科大学病院(臨床研修) 産婦人科重点プログラム

希望する試験日

2026 年 6 月 28 日(日)

*いずれかに○

2026 年 9 月 6 日(日)

面接方法・注意事項

<面接方法について>

・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

(いずれか希望する方法に○を付けて下さい)

*所在地は、大学在学中の方は大学(医学部キャンパス)の所在地、既卒の方は
現住所で判断します。

*聖マリアンナ医科大学病院の募集となります。横浜市西部病院、川崎市立多摩病
院の募集については、各病院にお問い合わせください。