

受験番号(事務局記入)

聖マリアンナ医科大学病院

2026 年度採用臨床研修医 採用試験願書(4 次募集)

* 西暦で記入して下さい

西暦 年 月 日現在

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)

ふりがな 氏 名		
生 年 月 日	西暦 年 月 日 生 (満 歳)	
現 住 所	〒 ー 電話: () 携帯電話: ()	
連 絡 先 (現住所以外の緊急連絡先)	〒 ー 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		
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><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(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。</p> <p>*<u>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。</u></p>	