

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

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 (現住所以外の緊急連絡先)	〒 - 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						

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)

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>(いづ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>
-----------	--