2023年度　独立行政法人国立病院機構　弘前総合医療センター　初期臨床研修医

志願履歴書

年は西暦で記入のこと。　　年　　月　　日　記入

志願者	かな氏名		性別	**志願者顔写真貼付** 出願前3か月以内に撮影 正面上半身、無帽、背景なし 4×3cm　サイズ カラー、白黒は問いません
	氏名		男・女・申告なし	
	生年月日	年　月　日　満　歳		
連絡先	電話番号	①携帯番号　②緊急用		
	メールアドレス			
	現住所	〒		
出身	大学名	大学医学部医学科　/　医科大学		
	大学卒業年度	年　月　卒業　/　卒業見込み		

履　歴

高校入学以降の学歴・職歴を入力してください。予備校、自宅学習、留学、他大学在籍、職歴、無職期間など、期間に空きのないよう現在まで、年月の古い順に記載してください。

年　月 ～　年　月	

家族構成	同居人　（父、母など　）	配偶者	（　あり　なし　）
通勤	予定通勤手段（徒歩、自家用車など　）	予定通勤時間	（　分）

大学入学形態	該当する項目を〇で囲んでください。
弘前大学出身者	一般選抜（青森県定着枠・一般枠）　AO/総合型選抜（青森県内枠・北海道東北枠） 私費留学　学士編入(地域枠・地域枠ではない）　その他（　　） 弘前大学医師修学資金貸与　あり→　特別枠・一般枠・学士枠　　/　なし
他大学出身者	地域枠（詳細記入　　）・　地域枠ではない 青森県医師修学資金貸与　　あり　/　なし 他県、他大学からの修学資金貸与　　あり（詳細記入　　）/　　なし
将来の展望	職種（研究医、臨床医）や希望する科、目指す医師像など
当院を志願する理由	

活動実績

語学に関する資格、試験スコア

取得年月日	資格などの名称	取得スコア、級位など

資格など（語学以外）

取得年月日	資格などの名称	取得段位、級位など

社会貢献活動

活動時期	活動の概要

趣味　特技	自己分析	自己アピール