

臨床研修医採用願い

年 月 日

社会医療法人財団董仙会 恵寿総合病院
病院長 鎌田 徹 殿

ふりがな
氏 名

印

私は、恵寿総合病院臨床研修医として採用していただきたく、下記のとおり関係書類を添え申請いたします。

生年月日	昭和 / 平成 年 月 日 (歳)	※性別	
住所	(〒 -)		
電話・携帯電話			
メールアドレス			
出身大学	(年 月 卒業・卒業見込み)		

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

- (関係書類) ①履歴書 (指定用紙)
②自己推薦書 (指定用紙)
③学業成績証明書

*面接希望日： 年 月 日

自己推薦書

内容は、以下の事項等について記載すること。

(ア) 志望動機 (イ) 高校・大学などでの課外活動 (ウ) 自己実現への熱意などについて

氏名 _____