

初期臨床研修申込書

ふりがな 氏名	印	性別 男・女	マッチング ID ()
生年月日	昭和・平成	年 月 日 生 (満 才)	(令和 年 月 日現在)
現住所	(〒 -)	連絡先TEL	
上記以外	(〒 -)	連絡先TEL	
メールアドレス	@		

出身大学	(大学・学部・学科を記載)	昭和・平成・令和	年 月 入学
		昭和・平成・令和	年 月 卒業・見込
静岡県奨学金	<input type="checkbox"/> 有 (貸与期間: ____年間) <input type="checkbox"/> 無	静岡県医学修学研修資金を貸与されている場合に有	
医師免許	<input type="checkbox"/> 有 医籍登録 第____号	昭和・平成・令和	年 月 日登録
	<input type="checkbox"/> 無 第____回 (____年)	医師国家試験受験予定	

注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・本試験にかかる申込は、提示した期限内に郵送によること (FAX・電子データによる申込は不可) ・試験会場及び日時の詳細は、応募受付後、記載いただいたメールアドレス宛に通知します ・Web面接では、以下の事項を禁止していますので誠実に遵守してください ・当院が指定する利用方法以外の使い方、会話が他人に聞こえるような場所での利用 ・会話、画面上に映し出される文字・画像・動画などの録音・録画・保存・第三者への漏洩
------	--

面接方法	共通 (原則として平日に行います)	
応募書類	<input type="checkbox"/> 直接面接	<input type="checkbox"/> Web面接 (Microsoft Teams)
	↓	↓
試験案内	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修申込書 ・履歴書 (市販) ・大学卒業証書 (写) 又は卒業見込証明書 ・医師免許証 (写) ※該当者のみ ・押印後、郵送 (FAX・電子データ不可) 	<ul style="list-style-type: none"> ・初期臨床研修申込書 ・履歴書 (市販) ・大学卒業証書 (写) 又は卒業見込証明書 ・医師免許証 (写) ※該当者のみ ・押印後、郵送 (FAX・電子データ不可)
事前準備	<ul style="list-style-type: none"> ↓ [応募受付後・試験案内] ・メールアドレスへ通知 ↓ ・服装は正装 ・交通費等の支弁はありません 	<ul style="list-style-type: none"> ↓ [応募受付後・試験案内] ・メールアドレスへ通知 ↓ ・服装は正装 ・Wi-fi環境、有線LANを推奨 ・カメラ搭載PC又はスマートフォン ・イヤホンマイク等
試験当日	<ul style="list-style-type: none"> ↓ ・案内に従って試験会場へ 	<ul style="list-style-type: none"> ↓ [アプリ未導入の方] ・案内メール等よりアプリ導入 [アプリ導入済の方] ・Microsoft Teamsで会議に参加 ・アカウント取得は不要です
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>～当日欠席する場合は必ず連絡すること～</p> </div>	