

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	☐ 有（貸与期間：____年間） ☐ 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	☐ 有 医籍登録 第_____号		昭和・平成・令和	年	月	日登録
	☐ 無 第_____回（_____年）		医師国家試験受験予定			

注 意 事 項	・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 ・We b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） □直接面接	□Web面接（Microsoft Teams）
応募書類	↓ ・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）	↓ ・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）
試験案内	↓ [応募受付後・試験案内] ・メールアドレスへ通知	↓ [応募受付後・試験案内] ・メールアドレスへ通知
事前準備	↓ ・服装は正装 ・交通費等の支弁はありません	↓ ・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	↓ ・案内に従って試験会場へ	↓ [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 ・ <u>アカウント取得は不要です</u>
	～当日欠席する場合は必ず連絡すること～	