

令和 年 月 日

国家公務員共済組合連合会
立川病院長 殿

研修医応募申請書

貴病院の初期臨床研修プログラムに基づく研修を希望するので、関係書類を添えて申請いたします。

ふりがな	
氏名	
マッチング ユーザーID	
現住所	〒 - TEL - -
最終学歴	大学 学部 年 月 (卒業見込・卒業)

保 証 人	ふりがな	
	氏名	
	現住所	〒 - TEL - -
	申請者との 続柄	備考欄

受験不可能な日程に×をしてください。8月17日のみの希望は不可です。

①	: 令和6年8月16日(金)	
②	: 令和6年8月17日(土)	
③	: 令和6年8月18日(日)	

注) 提出書類については、当該年度の研修医募集要項を参照のこと。

※本人が必ず直筆で記入のこと