

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			

受験可能な日程に○をしてください。※8月23日のみの希望は不可とします。

① : 令和7年8月22日(金)	
② : 令和7年8月23日(土)	
③ : 令和7年8月24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