

## 後期臨床研修医採用申込書

令和 年 月 日

地方独立行政法人  
大阪市民病院機構理事長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

大阪市民病院機構後期臨床研修医として採用いただきたく、一件書類を添えて申し込  
みます。

### 記

1. 研修申込区分 (いずれかに○)

A. レジデント

B. シニアレジデント

2. 研修希望施設名 (いずれかに○)

総合医療センター ・ 十三市民病院

3. 研修希望領域 (診療科) 名

\_\_\_\_\_

4. 研修期間

令和3年4月1日～令和4年3月31日

### 〔添付書類〕

- ・ 履歴書 (写真貼付)
- ・ 推薦書 (大学または勤務先の推薦)
- ・ 研究業績目録 (論文・学会発表)
- ・ 医師免許証 (写) (A4版に縮小)
- ・ 保険医登録票 (写)
- ・ 臨床研修修了登録証 (写) (またはそれに代わる証明書等)

# 後期臨床研修医採用申込書

令和 年 月 日

地方独立行政法人  
大阪市民病院機構理事長 様

氏 名 \_\_\_\_\_

大阪市民病院機構後期臨床研修医として採用いただきたく、一件書類を添えて申し込みます。

## 記

1. 研修申込区分（いずれかに○）

A. レジデント

B. シニアレジデント

2. 研修希望施設名（いずれかに○）

総合医療センター ・ 十三市民病院

3. 研修希望領域（診療科）名

**神経内科**

募集要項の募集領域  
(診療科) を記入

4. 研修期間

令和3年4月1日～令和4年3月31日

〔添付書類〕

- ・ 履歴書（写真貼付）
- ・ 推薦書（大学または勤務先の推薦）
- ・ 研究業績目録（論文・学会発表）
- ・ 医師免許証（写）（A4版に縮小）
- ・ 保険医登録票（写）
- ・ 臨床研修修了登録証（写）（またはそれに代わる証明書等）