

シニアレジデント・専修医採用申込書

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 _____

下記のとおり採用いただきたく、一件書類を添えて申し込みます。

記

1. 申込区分（いずれかに○）

シニアレジデント ・ 専修医

2. 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. 希望領域（診療科）名

4. 期間

令和8年10月1日～令和9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）