（様式１）

**京都府立洛南病院　専攻医(後期臨床研修医)採用申込書**

令和　　年　　月　　日

　京都府立洛南病院長　吉岡　隆一　様

　京都府立洛南病院専攻医(後期臨床研修医)として採用願いたく、関係書類を添えて申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 性別 | 男　・　女 |
| 氏　　名  （自署） |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　（満　　　歳） | | |
| 現 住 所 | （〒　　　　－　　　　　　）    電話番号 | | |
| 連 絡 先  (確実に連絡がとれる先を記入ください) | 携帯電話：　　　　　　　　　　携帯E- mail：  　　　　　　　　　　　　 PC E- mail： | | |
| （〒　　　　－　　　　　　）    電話番号 | | |
| 出身大学 | （平成　　年　　月卒業） | | |
| 現在の所属 |  | | |
| 添付書類 | ・志望理由書（様式２）  ・推薦書（様式３）  ・履歴書  ・医師免許証の写し | | |
| 自由記入欄 |  | | |