

# 履歴書（初期臨床研修）

西暦 年 月 日現在

ふりがな 氏名	性別 男・女	印	電話
生年月日	西暦 年 月 日生（ 歳）		
ふりがな 現住所 〒 -	本籍地 都道府県	携帯電話	
ふりがな 連絡先 ※通知文書等 送付先住所 E-mail			

西暦	月	【 学歴・職歴・賞罰（各別まとめて書く） 】
※過去5年間、医師法第4条の欠格自由／道路交通違反のうち罰金以上の処罰（有・無）		
※有の場合は、その内容（ ）		

※本籍、氏名、生年月日は必ず戸籍（免許証）のとおり記入すること

氏名		大学					年
【医師を目指した動機】							
【医師像：どのような医師になりたいですか】							
【どのような初期研修を希望しますか、獲得したいこと】							
【初期研修終了後について】							
【将来専攻したい専門分野】							
【志望動機／沖縄協同病院の印象について】							
【学外での活動、地域ボランティアなどの経験について】							
【特技】							
【部活・サークル活動など】							
【自分の長所・短所】							
家族氏名		続柄	生年月日	扶養義務	同居・別居	職業・勤務先・学校	
家族構成				有・無	同・別		
				有・無	同・別		
				有・無	同・別		
				有・無	同・別		
				有・無	同・別		
				有・無	同・別		
実家住所		【住所】					
連絡先		【電話】					