

願 書

このたび、貴院臨床研修に従事したいので、採用されたくお願いいたします。

なお、採用されましたうへは、法令及び貴院諸細則を厳守して、研修に専念従事することを誓い、下記書類を添えお願いいたします。

記

- (1)履歴書(当院所定用紙、上半身脱帽写真貼付)
- (2)卒業証明書又は卒業見込証明書
- (3)成績証明書
- (4)身体検査票(大学が発行する健康診断書でも可)
- (6)希望試験日
第1希望 月 日()
第2希望 月 日()

年 月 日

願出人住所
氏名

印

社会医療法人 愛仁会 千船病院 院長殿