

平成30年度採用 碧南市民病院医師臨床研修申込書

平成 年 月 日

碧南市長 殿

申込者 住 所
氏 名 印
生年月日 S・H 年 月 日生

私は、貴院において平成30年度採用碧南市民病院研修医医師臨床研修を希望しますので、次の資料を添えて申し込みします。

- | | |
|-----------------|----|
| 1. 履歴書 | 1部 |
| 2. 卒業（卒業見込み）証明書 | 1部 |
| 3. 健康診断書 | 1部 |

※ 面接希望日を記載してください。

月 日（ ）