

(選考試験出願票様式)

令和8年度滋賀県立総合病院

後期研修医選考試験出願票

写真貼付欄
3cm×4cm
3ヶ月以内に撮影した
正面上半身脱帽の写真
(裏面に氏名を記入)

私は、令和8年度滋賀県立総合病院後期研修医選考試験（令和9年4月1日採用）を受験したいので申し込みます。

なお、出願票の記載事項に相違ありません。

ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日生	性別 ※
〒 ー		
住所		
電話番号 ー ー		
メールアドレス		
出身大学		
卒業年月 年 月 日 卒業		
初期研修修了年月日（予定） 年 月 日 修了（予定）		
初期研修病院		
希望コース 【 内科系（ 科） 麻酔科 耳鼻いんこう科 整形外科 乳腺外科 】		

※印は任意記載の項目です。

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く)

年	月	免 許 ・ 資 格

<p>特技・好きな学科など</p>

<p>本人希望記入欄</p>