

令和8年度滋賀県立総合病院

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研修医選考試験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。

また、マッチングシステムによってマッチが成立した際には、令和9年度滋賀県立総合病院研修医として採用願いたく、申請します。

ふりがな 氏名	生年月日 年 月 日生	性別 ※
住所 〒		
電話番号 — —		
メールアドレス		
出身大学		
卒業年月 年 月 日 卒業(予定)		
受験希望日 () 7月19日 () 8月29日		
マッチングID (取得済みの場合のみ)		

※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

特技・好きな学科など

本人希望記入欄