

【新専門医制度】 後期臨床研修医願書

山梨県立中央病院
病院長 中込 博 殿

氏 名 _____

志 望

プログラム名 _____

下記の中から、希望するプログラム名を選択しご記入ください

- ・山梨県立中央病院 内科専門研修プログラム
- ・山梨県立中央病院 外科専門医研修プログラム
- ・山梨県立中央病院 救急科専門研修プログラム
- ・山梨県立中央病院 小児科専門研修プログラム
- ・山梨県立中央病院 整形外科地域専門研修プログラム
- ・山梨県立中央病院 総合診療専門医研修プログラム

貴院後期臨床研修医として入職いたしたく、当願書に下記の書類を添えて応募致します。

記

- | | |
|---------------------------|----|
| 1. 履歴書（写真付・指定書式） | 1通 |
| 2. 医師免許証写し | 1通 |
| 3. 健康確認書（本人記載） | 1通 |
| 4. 初期臨床研修修了（見込み）証明書（書式不問） | 1通 |

※健康確認書(1)（本人記載）は、提出必須です。

健康確認書(2)（医師記載）は、現在の勤務先で受けた健康診断の結果（写し）で代用可能です

※研修修了証書及び臨床研修修了登録証ではありません。

研修病院に証明書の依頼をして下さい。

<書類応募先>

山梨県立中央病院 総務課

〒400-8506 山梨県甲府市富士見一丁目1番1号 TEL :055-253-7111（内線 2024）

E-mail : chubyo@ych.pref.yamanashi.jp