

札幌医科大学附属病院臨床研修歯科医願書 (記載例)

2023年 月 日

私は、札幌医科大学附属病院臨床研修歯科医を志望しますので、次のとおり申請します。

| 受付番号<br>※記載不要                           | 第 号   | マッチング<br>ID 番号   | A | B | C          | 1                     | 2   | 3       | 4 | 5 | 6 | D |
|---|---|------------------|---|---|------------|-----------------------|---|---------|---|---|---|---|
| 面接日<br>実施方法                             | 8月25日(金)<br>オンライン   | 9月8日(金)<br>オンライン |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 希望順位<br>1~2を記載                          | 2   | 1                |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| ふりがな                                    | しか たろう  |                  |   |   | 性別         | 男・女                   |   |         |   |   |   |   |
| 氏 名                                     | 歯科 太郎   |                  |   |   | 生年<br>月日   | 西暦 1998 年<br>4 月 30 日 |   |         |   |   |   |   |
| 現住所                                     | 〒 060 - 85XX<br>札幌市中央区南1条西XX丁目〇番〇号<br>〇〇アパートXXX号室<br>電話番号 090-1234-5678<br>E-mail xxx@gmail.com |                  |   |   |            |                       | 顔写真<br>縦4cm×横3cm<br>氏名裏書<br>(最近3ヶ月以内撮<br>影) |         |   |   |   |   |
| 現住所以外の<br>緊急連絡先                         | 〒 060 - 00XX<br>札幌市中央区北X条西XX丁目〇番〇号<br>電話番号 011-222-XXXX (続柄: )                                  |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 出身大学                                    | 札幌医科 大学   |                  |   |   | 2024 年 3 月 |                       |   | 卒業・卒業見込 |   |   |   |   |
| 学歴・履歴 (高等学校卒業から記入)                      |   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 2018年                                   | 3月  | 北海道札幌歯科高校 卒業     |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 2018年                                   | 4月  | 札幌医科大学歯学部 入学     |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 2024年                                   | 3月  | 札幌医科大学歯学部 卒業見込   |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 賞 罰                                     |   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 年                                       | 月   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
| 特記事項 (実習等で上記の面接日に受験が困難な場合、その旨を記載してください) |   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |
|   |   |                  |   |   |            |                       |   |         |   |   |   |   |