

## 令和8年度採用 初期臨床研修医採用試験について（2次募集）

知多厚生病院では令和8年度採用の初期研修医の定員に空きがありますので、追加採用試験を実施します。

### <募集期間>

令和7年10月23日（木）14：00～

※Tel0569-82-0395 知多厚生病院 総務課 までお問い合わせください。

※応募状況によっては、早期に募集を終了することがあります。

### <追加採用試験日>

令和7年10月27日（月）15：00～

### <試験内容>

面接（概ね20分程度）

### <採否について>

試験日当日にお伝えする予定です。

### ※試験日当日は

- 卒業（見込）証明書
- 受験申込書

を記入し、お持ちください。

受験番号	
------	--

愛知県厚生農業協同組合連合会  
 知多厚生病院院長 高橋 佳嗣 殿

## 知多厚生病院初期臨床研修医採用試験 受験申込書

令和      年      月      日

フリガナ		男・女	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">写真</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 出願3ヶ月以内に撮影した脱帽正面向、上半身のもの</li> <li>・ 背景なしのもの</li> </ul> </div>
氏名		印	
生年月日	昭和・平成    年    月    日	歳	
現住所	〒		
試験案内送付先	〒		
電話番号		携帯電話	
E-mail	@		携帯のアドレスも可
年    月    日	学歴・職歴		
入学	高 等 学 校		
卒業			

<input type="checkbox"/> 一般枠 <input type="checkbox"/> 地域枠	・ 医学部入学が一般枠か地域枠か どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。
--	--

			受験番号	
年	月	日	資格・免許	
趣味・特技			クラブ活動など	
志 望 理 由				
現時点での研修終了後希望科				

## 記入上の注意

- (1) 黒または青のボールペンで記入のこと。
- (2) 文字は楷書で、数字は算用数字を使用のこと。
- (3) 受験番号は記入しないで下さい。
- (4) これらの書類は返却しません。