宮城県立がんセンターレジデント選考申込書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　　り　　が　　な氏　　　　　　　　名 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和　平成　　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　　　歳） |
| 現　　　住　　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属　（勤務）　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　レジデント志望理由 |
| 　専門部門名（　　　　　　　　　　　　　）及び理由 |

・・・・・・・・・・・・・・・（正式採用時に使用します。）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

承　諾　書

宮城県立がんセンターの研修医（嘱託）として就任することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

　宮城県立がんセンター　総長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印