

国立研究開発法人国立がん研究センター 中央病院
 年度レジデント(3年・2年・連携大学院・高度技能医コース)願書

ふりがな						写 真 6ヶ月以内に撮影、 無帽で正面上半身、 無背景とする。 (縦4cm×横3cm)					
氏名											
生年月日		年 月 日 (歳)		性別		年 月 撮影					
現住所						〒					
						電話番号: ()					
						EMAIL :					
志 望 コ ー ス											
いずれか1つを○で囲んでください。 外科総合コース応募者の方は、重点を置く診療科を【乳腺・呼吸器・食道・胃・大腸・肝胆膵】から1つ選択し、記載してください。 2年コース応募者のうち、4月以外の研修開始を希望される方は開始月を記載してください。【 月開始】											
外科総合	3年	【				内視鏡科(呼吸器)	—	2年	連携大	高度4年	—
内科総合	3年	—	—	—	—	肝胆膵外科	3年	2年	—	高度4年	高度5年
血液・腫瘍内科総合	3年	—	—	—	—	肝胆膵内科	3年	2年	連携大	—	—
消化器内科総合	3年	2年	連携大	—	—	泌尿器・後腹膜腫瘍科	3年	2年	—	—	—
脳脊髄腫瘍科	3年	2年	連携大	—	—	婦人腫瘍科	3年	2年	—	—	—
眼腫瘍科	—	2年	—	—	—	骨軟部腫瘍・リハビリテーション科	3年	2年	—	—	—
頭頸部外科	3年	2年	—	—	—	皮膚腫瘍科	3年	2年	連携大	—	—
頭頸部・食道内科	3年	2年	連携大	—	—	血液腫瘍科	3年	2年	—	—	—
形成外科	—	2年	—	—	—	造血幹細胞移植科	3年	2年	—	—	—
乳腺外科	3年	2年	—	—	—	小児腫瘍科	3年	2年	連携大	—	—
腫瘍内科	3年	2年	総合腫瘍	腫瘍内科・治療開発	—	歯科	3年	2年	—	—	—
呼吸器外科	3年	2年	—	—	—	緩和医療科	3年	2年	連携大	—	—
呼吸器内科	3年	2年	連携大	—	—	精神腫瘍科	3年	2年	連携大	—	—
食道外科	3年	2年	—	高度4年	高度5年	放射線診断科	3年	2年	—	—	—
胃外科	3年	2年	—	—	—	放射線治療科	3年	2年	連携大	—	—
大腸外科	3年	2年	—	—	—	病理診断科	3年	2年	—	—	—
消化管内科	3年	2年	連携大	—	—	先端医療科	3年	2年	連携大	—	—
内視鏡科(消化管)	3年	2年	連携大	—	—	臨床研究支援部門	3年	2年	—	—	—
消化管・胆膵内視鏡エキスパート	—	2年	—	—	—						
レ ジ デ ン ト 志 望 理 由 お よ び コ ー ス 志 望 理 由											

(記載要領) 1 当該欄は楷書で正確にもれなく記入すること。
 2 性別欄は任意記載とする。

年 月 日 作成

学 歴	年	月	学歴(高等学校卒業以降)				
地域枠での大学入学 <input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する(従事要件・義務年限 <input type="checkbox"/> 修了または修了見込み <input type="checkbox"/> 未修了)							
臨 床 研 修 歴 ・ 勤 務 歴	勤 務 期 間		施 設 名		部 科 名	指 導 者	
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
医師免許	医籍登録		年 月 日		第 号		
資 格 (専門医、 認定医等)	年	月	資格(取得見込も記載可)		年	月	資格(取得見込も記載可)
緩和ケア研修会	<input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講		宿舎利用(単身用)		<input type="checkbox"/> 希望有 <input type="checkbox"/> 希望無		
健康状態(既往歴)			趣味 スポーツ				
賞罰	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(内容)						