令和９年度採用 日本大学医学部附属板橋病院臨床研修医志願票

写真 4cm×3cm	ふりがな 氏　名　　㊞	ふりがな 旧姓	※受験番号 理由 改姓年月日 年　月　日
	生年月日 昭和 平成　　年　月　日（　歳）	マッチングユーザ ID	
	ふりがな 連絡先住所　〒　－	電話 携帯 E-mail	

年	月	履歴（学歴・職歴・賞罰を項目ごとに記入）
		学歴

免許・資格　運転免許は記載しないこと	趣味	健康状態 （既往歴）

自己ＰＲ

採用試験希望日

下記より試験希望日を選んで○をつけてください。

１　令和８年７月３０日（木）

２　令和８年７月３１日（金）

３　どちらでも

選考人数により，ご希望に添えない場合がありますことをご了承ください。

1　希望研修プログラム

当院では，多様なキャリアパスに対応できるよう，複数のプログラム・コースを設定しています。
ご自身のキャリアプランに基づき，希望するプログラムのみ順位を数字でご記入ください。

プログラム名	プログラム希望順位
選択重点プログラム	
広域連携型プログラム	
産婦人科・小児・新生児科特別プログラム	
基礎研究医プログラム	

※広域連携型プログラムは，2年次で6クールの研修を，医師少数県の研修病院で行います。

2　選択重点プログラム内 診療科別重点コースの希望（※該当者のみ）

この重点コースは，初期研修の段階から内科系または外科系の特定の専門分野への志向性を深く追求したいと考える応募者向けのコースです。
「選択重点プログラム」を希望する方で，重点コースでの研修を希望する場合のみ，該当するコースを選択してください。

重点コース名		選択（○を記入）
内科系	呼吸器内科	
	リウマチ膠原病内科	
	血液腫瘍内科	
	循環器内科	
	腎臓高血圧内分泌内科	
	消化器肝臓内科	
	糖尿病代謝内科	
外科系	消化器外科	
	呼吸器外科	

3　初期研修修了後に希望する診療科

初期研修修了後に進みたいと考えている診療科名を記入してください。
複数希望がある場合は，第3希望まで記入してください。

	診療科名
第1希望	
第2希望	
第3希望	

4　研修への意気込みとキャリアプラン

以下の要素を含め，研修への意気込みとキャリアプランを記入してください。

- 初期研修で達成したい目標
- 当院の臨床研修プログラムへの志望理由
- 目指す医師像への一歩
- 字数：400 字以上，600 字以内
- フォント：MS 明朝　フォントサイズ：12pt

記載欄