エントリーシート

（2024年度 医師臨床研修マッチング 採用試験）

社会医療法人 河北医療財団
河北総合病院

※用紙設定は「A4」で印刷すること
※鉛筆・シャープペンシル・消えるボールペンでは記入しないこと

写真欄

上半身、脱帽、3ヶ月以内撮影のもの

縦36～40mm
横24～30mm

年　月　日 現在

氏名	性別	生年月日
ふりがな：	男・女	西暦　年　月　日　歳
		大学名
		大学　卒業見込・既卒

現住所	地域枠の有無
〒　－　都道府県　市区郡	☐有　☐無
	健康状態
	☐健康 ☐持病有：

電話（携帯または固定）	Email
－　－	

連絡先（緊急時連絡先）	
〒　－　都道府県　市区郡	☐ 現住所と同じ
電話　－　－	（住所が同じでも、ご自身の携帯または固定以外の電話番号はご記入ください。）

年（西暦）	月	学歴・職歴（高等学校卒業または高卒認定合格後以降）

公的資格 免許等 保有内容

取得年（西暦）	資格名称	取得年（西暦）	資格名称

希望診療科	CBT得点	備考欄（既定の記入事項以外で伝えたいことがあればここにご記入ください）
第1希望　科		
第2希望　科	※「テスト得点」を記入	
第3希望　科	マッチング協議会ID	
☐ 未　定		

フリースペース：文章でも絵でも写真でも何でも構いません。好きに使ってください。→ ※この欄に関する質問はお受けできませんのでご了承ください