

2026年度千葉市海浜病院臨床研修医面接試験願書（初期研修医）

記載日：令和 年 月 日

※受験番号	本欄は記入しないこと			正面上半身 脱帽の写真
ふりがな			男 ・ 女	
氏名			既婚 未婚	
本籍地	都道府県	生年月日		
		昭和 年 月 日（満 歳） 平成 令和		
ふりがな				電話番号
現住所	〒 —			
ふりがな				電話番号
連絡先	〒 —			
e-mail				

学歴

昭和 平成 年 月 令和	高等学校卒業
昭和 平成 年 月 令和	大学 学部 学科 入学
昭和 平成 年 月 令和	大学 学部 学科 卒業 卒業見込み
昭和 平成 年 月 令和	
昭和 平成 年 月 令和	

職歴等

昭和 平成 年 月 令和	
昭和 平成 年 月 令和	
出願時の身分	1 学生 2 大学院生 3 社会人 4 その他（ ）

資格免許等

取得年月日	取得免許名	免許証番号等
昭和 平成 年 月 日 令和		
昭和 平成 年 月 日 令和		

希望するプログラムに○ 両方選択可能		①千葉市立海浜病院卒後臨床研修プログラム（初期研修）			
		②千葉市立海浜病院初期臨床研修産科・小児科プログラム 下欄の希望科に○			
		産婦人科		小児科	*2年次必修科を産婦人科または小児科から選択
マッチングID番号： 未交付の場合は記載不要					

医師を志した動機について記載してください。
将来進みたいと思う領域、その抱負について述べてください。
海浜病院での研修プログラムに応募した理由を述べてください。
自分をアピールできるポイントについて記載してください。
趣味・特技
クラブ活動・生徒会活動
ボランティア活動・地域での活動経験
アルバイト経験