

履 歴 書

(2025年度臨床研修医採用試験申込書)

	(西暦) 年 月 日 現在		
	ふりがな		男・女
	氏 名		㊟
	※戸籍上の氏名、本人自筆のこと		
生年月日 (西暦)		年 月 日	(満 歳)
ふりがな			電話番号
現住所	〒		携帯電話番号
メールアドレス		マッチング・ユーザ ID (マッチング協議会発行の ID)	

西暦	月	学歴 (高校入学時より記入)、学位 免許 職歴 他 (各別にまとめて書く)
賞罰(記入必須)	有 ・ 無	内容(有の場合記入)

受 験 票

2025 年度
杏林大学医学部付属病院
研修医採用試験

※受験番号	
氏 名	

写真を貼付

縦 5cm × 横 4.5cm

写 真 票

2025 年度
杏林大学医学部付属病院
研修医採用試験

※受験番号	
氏 名	

写真を貼付

縦 5cm × 横 4.5cm

受験票・写真票の書き方

- ①氏名を記入する
- ②写真を貼付する

履歴書・写真票についての注意事項

- 印刷の際は普通紙（白）のA4サイズを使用してください。
- 氏名欄は住民票の写しまたは戸籍抄（謄）本を参照して記入してください。
- 試験日のお知らせはメールで行ないますので、メールアドレスは、必ず連絡のとれるもの（普段使用しているアドレス）をご記入ください。
また、ドメインの指定受信およびドメイン拒否の設定をされている方は、「k-match@ksot.kyorin-u.ac.jp」からのメールを受信可能な設定（ドメイン指定もしくは拒否解除）にするようお願いいたします。
- 受験票・写真票に受験番号は記入しないでください。
- 受験票・写真票は切り取らずにA4サイズのまま提出してください。