

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

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)

|   |           |    |       |                            |                         |                              |
|---|-----------|----|-------|----------------------------|-------------------------|------------------------------|
| ふりがな  |           |    |       |                            |                         |                              |
| 氏 名   |           |    |       |                            |                         |                              |
| 生 年<br>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。<br>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。<br>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 —         |                              |
| 腫瘍内科総合  | 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 — —     |                              |
| 脳脊髄腫瘍科  | 3年        | 2年 | 連携大   | —                          | 泌尿器・後腹膜腫瘍科 3年 2年 — — —  |                              |
| 眼腫瘍科  | —         | 2年 | 連携大   | —                          | —                       | 婦人腫瘍科 3年 2年 — — —            |
| 頭頸部外科   | 3年        | 2年 | —     | —                          | —                       | 骨軟部腫瘍・リハビリテーション科 3年 2年 — — — |
| 頭頸部・食道内科  | 3年        | 2年 | 連携大   | —                          | —                       | 皮膚腫瘍科 3年 2年 連携大 — —          |
| 形成外科  | —         | 2年 | —     | —                          | —                       | 血液腫瘍科 3年 2年 連携大 — —          |
| 乳腺外科  | 3年        | 2年 | —     | —                          | —                       | 造血幹細胞移植科 3年 2年 — — —         |
| 腫瘍内科  | 3年        | 2年 | 連携大   | 総合腫瘍・乳腺薬物療法                | 小児腫瘍科                   | 3年 2年 連携大 — —                |
|   |           |    |       | 婦人科腫瘍薬物療法；腫瘍内科・治療開発スペシャリスト | 歯科                      | 3年 2年 — — —                  |
| 呼吸器外科   | 3年        | 2年 | 連携大   | —                          | —                       | 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 | 連携大   | 高度4年                       | 高度5年                    | 放射線治療科 3年 2年 — — 高度5年        |
| 大腸外科  | 3年        | 2年 | 連携大   | 高度4年                       | 高度5年                    | 病理診断科 3年 2年 — — —            |
| 消化管内科   | 3年        | 2年 | 連携大   | —                          | —                       | 臨床検査科 3年 2年 — — —            |
| 消化器内科総合   | 3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(高等学校以降)  |       |       |
|                              |  |     | 高等学校 入学     |       |       |
|                              |  |     | 高等学校 卒業     |       |       |
|                              |  |     |             |       |       |
|                              |  |     |             |       |       |
|                              |  |     |             |       |       |
| 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 許 免                      | 医籍登録   |     | 年 月 日       | 第     | 号     |
| 資 格<br>(取得済/<br>取得見込<br>を明記) | (専門医)  |     |             |       |       |
|                              | (認定医、その他)  |     |             |       |       |
| 緩和ケア研修会                      | がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会 <input type="checkbox"/> 受講済み ・ <input type="checkbox"/> 未受講   |     |             |       |       |
| 賞 罰                          | <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有(内容)  |     |             |       |       |
| 健康状態<br>(既往歴)                |  |     | 趣 味<br>スポーツ |       |       |
| 宿舎希望<br>(単身用)                | <input type="checkbox"/> 希 望 有 ( <input type="checkbox"/> バストイレ付 ・ <input type="checkbox"/> バストイレ無) <input type="checkbox"/> 希 望 無 |     |             |       |       |