国立研究開発法人 国立がん研究センター □中央病院 □診療放射線技師レジデント □東病院 □がん専門修練診療放射線技師 願書

ふりがな								X 177 FA	
								※ 受験 番号	
氏	名							写	真
					ı			申込前6カ月	引以内
生月	年	,	_	_ ,	、性	別		撮影、無帽	で正面
-	<u> </u>	年	月	日(歳)			上半身、無する。	月京と
所 学	属 会								
<u> </u>		診療放射線技師:	 免許					大きさ タテ ヨ	コ
│ │募集資格の確認		(取得年月日:	年	月	日)			$4.5 \text{cm} \times 3.$	5cm
		(取得見込日:	年	月)			-	年	月 現在
志	望								
志理	望 由								
 修了後	の進路								
修り後	望)								

(記載要領) 1 必ず、研修希望病院・レジデント制度の口にレ印をつけること。

- 2 当該欄は楷書で正確にもれなく記入すること。(※印の欄を除く) 3 数字は算用数字で記入すること。 4 性別欄は任意記載とする。

	□ 放射線浴	治療研修口	ース		Ī									
	□ 総合診療	景研修コー	-ス											
希 望 コース	│ │□ 診断技術	うコース	現	住 所 絡 先	f									
コース	□ 治療技術		(建	治 无	′ _{TEL}	:								
	口 研究開発				- 1	ail:								
		就学	 期 間		 -		学	校	 名		部	科	名	
	年	月~		年	月		<u> </u>							
24 EE	年	月~		 年	月									
<u>学</u> 歴	年	月~		年	月									
高等学校	年	月~		年	月									
から記入	年	月~		年	月									
	年	月~		年	月									
	年	月~		年	月									
		勤務	期間				施	設	名		部	科	名	
	年	月 ~		年	月									
	年	月 ~		年	月									
	年	月 ~		年	月									
研 修 歴	年	月 ~		年	月									
勤 務 歴	年	月 ~		年	月									
±/) 1/) /IE	年	月 ~		年	月									
	年	月 ~		年	月									
	年	月 ~		年	月									
	年	月 ~		年	月									
·# 16					•						•			
資 格·認 定 等														
心化寸														
賞 罰	1 無	. 2	有(内容)											
134 CT . I. 1 4K						+150								
健康状態 (既往歴)						趣	味 ポーツ							
(W (T IE /							1.)							
						-								
採用後の	宿舎希望													
 築地	□ 希望する(単身用)						□ 希望しない							
未也														
柏	□希望	□ 希望する(単身用)						□ 希望しない						