

臨床研修医（医師）応募申請書

1. 氏 名

フリガナ

2. 最終学歴

_____ 大学 _____ 学部
 _____ 年 _____ 月 （卒業見込 ・ 卒業）

3. 採用試験希望日（第3希望まで必ずご記入ください）

希望順位	受験希望日（希望時間帯は○をしてください）				
第1希望	第	回	月	日（ ）	午前 ・ 午後
第2希望	第	回	月	日（ ）	午前 ・ 午後
第3希望	第	回	月	日（ ）	午前 ・ 午後

※【試験時間帯（予定）】午前：10時～12時30分 午後：14時～16時30分

※ 東海大学以外の学生及び既卒者（本学卒含む）は、指定日（第4回・5回）での受験をお願いします。
 （その場合に第3希望の記入は不要です）

4. 地域枠奨学金について

地域枠（自治体等による地域医療医師奨学金受給者）に該当しますか？

☐ 該当します →（奨学金制度の名称：_____）

☐ 該当しません（一般枠）※地域枠者以外の者で、卒後の従事要件等が課せられていない者

5. 応募エントリー（※東海大学在学生のみの回答）

☐ Forms 入力済

応募書類の記入上の注意

下記項目を必ずご確認のうえ、記入不備等がないよう注意してご記入ください。
なお、選考方法の内容については募集要項をご確認ください。

- ・履歴書は手書きにて作成してください。（両面印刷）
- ・東海大学在学学生の方
受験日は第1回～第3回より選択可能です。受験希望日を第3希望まで必ずご記入ください。
※東海大学医学部付属病院（伊勢原）は4プログラムございますが、面接は1回の実施にて、各希望のプログラム内での順位を選考いたします。
- ・東海大学以外の学生及び既卒者の方
受験日は第4回・第5回から選択し、希望プログラムは第2希望まで記入してください。
- ・東海大学医学部付属八王子病院臨床研修プログラムのみを希望する方
受験日は第4回・第5回から選択可能してください。
受験希望日を第2希望までご記入ください。
なお、東海大学医学部八王子病院臨床研修プログラムを第1希望、東海大学医学部付属病院臨床研修プログラムを第2希望以降とする方については、受験日は同じく第4回・第5回から選択してください。
- ・健康診断書について
各大学で発行する健康診断書をご提出ください。（2025年度に受診のものに限る）
※未受診のため健康診断書が在籍大学より発行できない場合は、本学所定用紙を臨床研修部HPの応募書類よりダウンロードして第三者医療機関で受診してください。
<https://www.fuzoku-hosp.tokai.ac.jp/rinsho/junior/recruit/>

※東海大学在学中の学生のみ

「2026年度 臨床研修医（医師）応募申請書」の内容を指定の Forms でも入力してください。応募用紙（紙）提出+Forms での入力、必ず両方の申請をしてください。

東海大学 2026 年度臨床研修医（医師）応募エントリーフォーム

<https://forms.office.com/r/f7NWbDeEQC>

