

臨床研修医・研修歯科医 応募手順

1. 事前エントリー

医療教育部門のサイトに掲載されている「エントリー」というボタンを押すと、エクセルファイルが開くので、ダウンロードしてください。

※ファイルは「.xlsx」形式で作成されています。開かないなどの場合はご一報ください。

ファイルは、入力及びリストから選択ができるようになっています。入力忘れにお気を付けください。シートの様式を改変しないでください。

プログラム同士の併願はできません。

(国府台病院の臨床研修プログラムとの併願は可能です)

下記のプログラム、コースを確認をよく確認し、選択してください。

内科系・外科系プログラムで診療科重点コースを希望する場合は、診療科も選択してください。

事前エントリー締切

令和2年7月20日(月) 午前8時30分

※事前エントリーを済ませていないと、応募の完了とみなしません

研修プログラム名	選択コース名	診療科
内科系プログラム	内科重点コース	
	診療科重点コース	皮膚科 / 放射線科 / リハビリテーション科
外科系プログラム	自由選択コース	
	診療科重点コース	腹部・一般外科 / 心臓血管外科 / 呼吸器外科 脳神経外科 / 整形外科 / 泌尿器科 / 耳鼻咽喉科 眼科 / 形成外科 / 麻酔科 / 病理診断科
救急科プログラム		
総合診療科プログラム		
小児科プログラム		
産婦人科プログラム		
歯科プログラム		

必要事項を入力後、**必ずご自身のPCに保存してから**、メールにファイルを添付し、お送りください。



宛先: mededu@hosp.ncgm.go.jp
件名: 臨床研修医事前エントリー

※数字は全て半角で入力してください

臨床研修医申込書

※応募に際しては、「応募手順」を必読すること

1. 必要事項を入力した後、mededu@hosp.ncgm.go.jp宛にファイルを添付しメールをする
2. 送信したファイルは自身でも控え、出力したものを履歴書等を併せて郵送をする

年、月、日の間には「/」を入れて下さい。年は西暦で！

プルダウンリストから選択

	(氏)	(名)	
			性別
			男
生年月日 (yyyy/mm/dd)		年齢	才
現住所	〒 郵便番号は半角英数字でご記入ください。例) 162-8655		
電話番号 (半角英数字)	携帯電話を入力して下さい		
e-mail			
マッチングID	ユーザーID		
出身大学		医師免許証の有無	
卒業(見込み)年月日 (yyyy/mm/dd)		有	
地域枠学生等であるかどうかの確認	該当しない	「地域枠学生等」(同上)に該当するが、団体等との契約により、奨学金等を得る代わりに、一定期間の業務の従事を約束した学生等のこと)に該当する	
	該当しない	「地域学生等」(同上)になったが、それを辞退した	
	※上記いずれかに該当する方は、当センター病院のプログラムには応募できません。		

プルダウンリストから有無を選択

プルダウンリストから選択

希望するプログラム

希望するコース
(内科系・外科系のみ選択必須)

内科系・外科系プログラムを選択した方はコースも選択してください

希望する診療科
(内科系・外科系の診療科重点コースのみ記入必須)

診療科重点コースを選択した方は診療科も選択してください



メール送信先
mededu@hosp.ncgm.go.jp
件名:臨床研修医事前エントリー

2. 提出書類の郵送

事前エントリーを済ませたら、下記書類を締切までに郵送をしてください

※書類をホチキス留め・クリップ留めしないこと

1. 臨床研修医申込書(事前エントリーで添付したファイルをA4用紙片面に出力したもの)
2. 履歴書(センター指定の様式をダウンロードしてA4用紙に片面印刷、本人の自筆、写真貼付)
3. 語学能力試験の結果を証明するもの(写し可)
(該当する場合のみ提出。写しの場合、試験1件につきA4片面1枚にコピーすること)
4. 卒業(見込み)証明書(原本)
5. 成績証明書(原本、教養課程および専門課程を含めたものを提出すること)
6. 返信用封筒(長3型封筒に住所・氏名を記入の上、84円切手を貼付すること)

【郵送先】

〒162-8655 東京都新宿区戸山1-21-1

国立研究開発法人国立国際医療研究センター 医療教育部門 教育研修事務係 宛

※封筒表面に「臨床研修医申込み書類在中」と朱書きし、**簡易書留**で郵送する

【郵送締切】

令和2年7月20日(月)17時必着

※事前エントリーを済ませていないと応募の完了とみなしません

注意事項

- ・事前エントリーおよび提出書類が揃っていない場合は、応募とみなしません。両方が到着後、順次、受付のご連絡をメールでお送りいたします。
- ・臨床研修医申込書の氏名、生年月日は戸籍のとおり正確に入力をしてください。
- 登録できない(変換できない)文字がある場合には、履歴書に戸籍のとおり記入をお願いします。
- ・事前エントリー後に、臨床研修医申込書の記載に誤りが見つかった場合は、再度エントリーをせずに訂正印を押し、その他書類と郵送してください。
- ・書類を提出以降に氏名、住所に変更が生じた場合には、速やかに国立国際医療研究センター医療教育部門に届け出てください。
- ・応募により当院が知り得た個人情報は、今回の選考及び採用のみに使用します。原則として、応募書類の返却は行いません。

連絡先

〒162-8655 東京都新宿区戸山1-21-1

国立国際医療研究センター 医療教育部門 教育研修事務係

電話:03-3202-7181(代表) 内線 2117

e-mail: mededu@hosp.ncgm.go.jp