

# 東京都保健医療公社荏原病院

## 令和2年度初期臨床研修医

### 選考試験受験申込書

3ヶ月以内  
に撮影した  
写真を貼付  
2.5×3cm

年 月 日現在

ふりがな	男 ・ 女
氏 名	印
生年月日	年 月 日生 (満 歳)
ふりがな	
現住所	
電話・メールアドレス	
	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
ふりがな	
緊急連絡先	
電話・メールアドレス	



得意な科目・分野

趣味・特技など

スポーツ・クラブ活動・文化活動・勉強会など（例えば役職など経験している場合は、この欄に記入）

自分の長所・短所（具体的に列挙）

以下の質問項目について、()カッコ内の指示に従ってお答え下さい。  
回答の内容は、選考試験および各自の研修スケジュール作成の参考資料とさせていただきます。ローテーション順は必ずしも希望通りにはなりません。  
文章作成に際しては読みやすい構成を心掛けて下さい。

1 志望理由を3つまで挙げて下さい。 (100字以内)

---

---

---

---

2 初期臨床研修のプログラムで、自分に合わない点、改善して欲しい点、さらに強化して欲しい点などあれば具体的に教えて下さい。(200 字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3 医療人に必要な基本姿勢・態度として、「同僚や後輩への教育的配慮ができる」は初期研修医の行動目標となっています。配慮する対象は、医学生、看護学生、研修医、コメディカルです。初期研修医は、診療業務以外に医学生対応も求められます。あなたはそのような研修環境をどう思いますか。(200 字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4 2 年間の初期研修で、初期研修医に何が求められていると思いますか？(200 字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5 当院には全く異なる将来のビジョンをもった初期研修医が日本全国から集まり2年間を過ごします。あなたは初期研修修了後どのような進路をお考えですか。該当箇所に☑（複数回答可）をつけて下さい。

回答は研修スケジュール作成の参考資料にします。

A. 荏原病院のシニアコース

内科 精神科 麻酔科

B. 他の都立・公社病院のシニアコース

内科 外科 産婦人科 小児科 精神科 整形外科 麻酔科 皮膚科  
耳鼻咽喉科 泌尿器科 病理 放射線科 救急科 総合診療

C. 他市中病院のシニアコース

他自治体の臨床研修病院 他民間の臨床研修病院

D. その他

大学病院入局 留学 その他(\_\_\_\_\_)

E. わからない

6 あなたの初期研修修了後のビジョンについて、どのようにお考えですか？  
なるべく長期に渡って具体的に教えて下さい。(200字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

7 子どもの頃は、どんな職業に憧れていましたか？

具体的に職業を挙げて、その理由について述べて下さい。(100字以内)

---

---

---

---

8 初期研修で、あなたが同僚に求める条件を列挙して下さい。(200 字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

9 もし、「ローテーション先の研修に興味をもてなくて…」と、同僚の初期研修医から相談を受けた場合、あなたはどのようにしますか？(200 字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

10 どのような医療人になりたいですか。(200 字以内)

---

---

---

---

---

---

---

---

---