

# 北海道医療センター 病院見学申込書（医学生用）

※は必須項目です。

① 見学者情報		入力	全て入力をお願いします。		選択	選択をお願いします。	
※フリガナ	入力	セ			メ		
※氏名		姓			名		
※出身大学名	選択	大学				学部	
※学年 / 性別		年			性別	※今回見学回数	
※e-mailアドレス	入力						
※電話番号/郵便番号		電話番号				郵便番号	
※住所 1							
※住所 2							
※出身地		都道府県				市町村	

## ② 見学希望内容

注1. 年末年始、年度初め・終わり、採用試験前の期間は、受け付けていない期間があります。（HPに掲載）

		※希望月日			見学日程について	
※第1希望月日	選択		月	日	選択	第1～第4希望のいずれか1日の見学を希望
※第2希望月日			月	日		連続2日間、2診療科の見学を希望
第3希望月日			月	日	第1希望にならない場合の優先順位について	
第4希望月日			月	日	選択	希望月日を優先に設定してほしい
※希望診療科 第1希望は必ず入力してください	第1希望	第2希望	第3希望	選択		希望診療科を優先して設定してほしい
その他ご希望・ご質問等						

③了承いただきたい事項	※選択		下記1～3について了承しました。
	<p>1. 当日他の見学者もいる場合もございますので、ご了承願います。</p> <p>2. 見学決定した場合、指定のお時間に病院(5階管理課)に来ていただきます。また、当日は見学前に写真撮影をさせていただきます。</p> <p>3. 特に遠方からいらっしゃる方は、ご注意いただきたいのですが、見学に要する旅費等については、皆様の自主性を重んじて病院見学を行っていることから、自己負担とさせていただきます。</p>		

④当日持参いただくもの	・白衣 ・上履き ・ネームプレート ・筆記用具等 ・マスク
-------------	-------------------------------

⑤その他	
------	--

申込先  
(問い合わせ先)

当該ファイルをメールにて下記まで送信しお申込願います。  
管理課職員班長 [101-syokuinhancho@mail.hosp.go.jp](mailto:101-syokuinhancho@mail.hosp.go.jp)

## 2022年度 臨床研修ローテーション表

年度	性別	4月	5月	6月	7月	8月	9月
研修医2年目	男	救急科	精神科	婦人科	整形外科	呼吸器内科	地域医療
研修医2年目	男	皮膚科	婦人科	救急科	外部研修	地域医療	耳鼻咽喉科
研修医2年目	女	循環器内科	外部研修	救急科	地域医療	リウマチ科	婦人科
研修医2年目	男	消化器内科	精神科	糖尿病脂質代謝内科	小児科	地域医療	救急科
研修医2年目	男	脳神経外科	婦人科	小児科	地域医療	精神科	麻酔科
研修医2年目	男	精神科	泌尿器科	精神科	精神科	脳神経内科	精神科
研修医2年目	女	小児科	皮膚科	地域医療	耳鼻咽喉科	小児科	消化器内科
研修医2年目	女	—	—	6/15～リウマチ科	婦人科	皮膚科	小児科
研修医2年目	男	精神科	外部研修	地域医療	循環器内科	婦人科	救急科
研修医1年目	女	麻酔科	麻酔科	循環器内科	救急科	婦人科	呼吸器内科
研修医1年目	男	リウマチ科	リウマチ科	消化器内科	麻酔科	救急科	整形外科
研修医1年目	男	呼吸器内科	呼吸器内科	救急科	脳神経内科	消化器内科	消化器内科
研修医1年目	男	循環器内科	循環器内科	消化器内科	消化器内科	外科	腎臓内科
研修医1年目	男	消化器内科	消化器内科	麻酔科	外科	循環器内科	リウマチ科
研修医1年目	男	糖尿病・脂質代謝内科	糖尿病・脂質代謝内科	整形外科	リウマチ科	小児科	脳神経内科
研修医1年目	男	腎臓内科	腎臓内科	呼吸器内科	消化器内科	麻酔科	外科
研修医1年目	男	脳神経内科	脳神経内科	循環器内科	循環器内科	消化器内科	心臓血管外科
研修医1年目	男	小児科	小児科	脳神経内科	糖尿病・脂質代謝内科	救急科	脳神経外科