要綱第６号様式

勤務希望調書

　　年　　月　　日

三重県知事　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（本人）住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号（携帯）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

　　以下のとおり、勤務希望について報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　希望する勤務 | （１）勤務コースの選択 | １、９年間コース　（キャリア形成プログラムに基づく９年間勤務）２、県内勤務医コース（卒後県内１０年間勤務）３、へき地医療コース（卒後県内６～７年間をへき地医療機関等で勤務）　※２、３は平成29年度の制度改正の経過措置により、平成29年度までの貸与決定者のみ選択が可能 | 回答番号 |  |
| （２）専攻医の登録状況 | 日本専門医機構が認定する19基本領域の専門研修プログラムの登録状況　１　登録有り　　２　登録無し | 回答番号 |  |
| 登録有りの場合はプログラム名（　　　　　　　　）病院（　　　　　　　　）科専門研修プログラム※１　 |
| （３）勤務先 | 勤務先（予定）について　１　勤務予定先有り　　　２　未定 | 回答番号　 |  |
| 勤務予定先有りの場合は、病院名・診療科名（　　　　　　　）病院（　　　　　　　）科で勤務予定 |
| ２　入局状況 | １　入局している２　入局予定３　入局は予定していない４　未定 | 回答番号 |  |
| 入局（予定）有りの場合は、入局（予定）先について記入して下さい。　（　　　　　　　）大学（　　　　　　　）科　　 |

　　　（注※1）県外での研修は事前に中断の協議又は手続きが必要です。

要綱第６号様式

記入例

勤務希望調書

**令和〇**年**〇**月**〇**日

三重県知事　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（本人）住所　　**三重県津市○○町○○番地**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**〇〇マンション123号室**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　**三重　太郎**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　決定番号　　**2015　－　〇〇**

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号（携帯）　 **〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス 　 **〇〇〇@〇〇〇.〇〇.○○**

　　以下のとおり、勤務希望について報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　希望する勤務 | （１）勤務コースの選択 | １、９年間コース　（キャリア形成プログラムに基づく９年間勤務）２、県内勤務医コース（卒後県内１０年間勤務）３、へき地医療コース（卒後県内６～７年間をへき地医療機関等で勤務）　※２、３は平成29年度の制度改正の経過措置により、平成29年度までの貸与決定者のみ選択が可能 | 回答番号 | **１** |
| （２）専攻医の登録状況 | 日本専門医機構が認定する19基本領域の専門研修プログラムの登録状況　１　登録有り　　２　登録無し | 回答番号 | **１** |
| 登録有りの場合はプログラム名（　　　**○○○**　　）病院（　　　**内**　　）科専門研修プログラム※１　 |
| （３）勤務先 | 勤務先（予定）について　１　勤務予定先有り　　　２　未定 | 回答番号　 | **１** |
| 勤務予定先有りの場合は、病院名・診療科名（　　**○○○**　）病院（　　　**内**　　　）科で勤務予定 |
| ２　入局状況 | １　入局している２　入局予定３　入局は予定していない４　未定 | 回答番号 | **1** |
| 入局（予定）有りの場合は、入局（予定）先について記入して下さい。　（　　　**○○○**　）大学（　**内**　　）科　　 |

　　　（注※1）県外での研修は事前に中断の協議又は手続きが必要です。