

JSプログラム 申込書

氏名 _____

ご所属 _____

ご住所 (各種郵便物届先) _____

メールアドレス _____

現在の卒後年数	面接 (Interview) 希望日 (0000 年 00 月頃など)
マッチ希望の科 (Resident としてか、その後の Fellowship としてかも)	
マッチ希望の年度 (例えば 2020 年 7 月から Resident となる場合は、2020 年度です)	
USMLE の状況 (Step1, 2, CS の受験有無とその結果、点数等)	ECFMG Certificate の有無 有 (年) ・ 無
マッチ前に米国のリサーチを推奨する場合がありますが、現状可能かどうか	
米国研修後の希望居住地 (アメリカ、日本、その他)	

Email 送信先 : JrSrOffice@jrsrc.or.jp

Fax 送信先 : 03-3538-3552

受験料のお振込みについて

お振込金額 : ¥10,000 ※振込手数料は受験者の方にご負担いただきます。

お振込先 : みずほ銀行 銀座中央支店 普通 1337655 一般社団法人 JrSr

【問い合わせ】一般社団法人 JrSr (ジュニアシニア)

〒104-0061 東京都中央区銀座 1-20-14 銀座 NK ビル 8 階

電話: 03-6825-8008 (月水金 10:00-17:00) Fax: 03-3538-3552 URL <http://jrsrc.or.jp>

Email (事務局): JrSrOffice@jrsrc.or.jp Email (町 淳二): junji@hawaii.edu