

写真貼付
※本人単身・胸から上
4cm×3cm

[illegible]

A あなたが受けた医学教育の中で最も印象的なできごとは何でしたか？
1. それはどんなことですか？
2. どう感じましたか？

3. なぜそのできごとは起こりましたか？
4. このできごとから何を学びましたか？
5. このできごとを経験したあと、心掛けていることはありますか？

B 当院を志望した理由を記載してください。

C 初期研修修了後の進路についてどのように考えていますか？
将来希望する診療科（複数可）

D 学生時代の部活動・アルバイトなどの経験から得たものについて記載してください。

地域枠の確認	①地域枠に該当（ する ・ しない ） ②該当する場合、当院で研修するにあたり、問題がないことを確認していますか。 （ はい ・ いいえ ）
麻酔科コース希望の有無	（ 有 ・ 無 ） ※希望する場合は指定の用紙を提出してください。 2名を超える場合は麻酔科コース外の採用となる場合があります。
採用試験希望日	8/13（ ） ・ 8/16（ ） ・ 8/29（ ） ※（ ）に希望順位（第2希望までは必須）を記載してください。 麻酔科コース希望者は原則8/16にお越しいただきます。