

履歴書 外科枠

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別
氏名		⑩
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)	
ふりがな		
現住所 〒	-	
	電話 () -	
携帯電話 - -	E-mail	

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
裏面に大学名・氏名
を記入すること

年号	年	月	学歴(高校入学から記入)・職歴

資格・免許	趣味
-------	----

大学時代に力を注いだこと・または得意な科目、自己PR

志望動機

【採用試験確認事項】

① 筆記試験の受験希望日はいつですか？ 第1希望()・第2希望()・どちらも可()
※ 筆記試験、面接試験の概要については、別途通知いたします。

②-1 地域医療等に従事する明確な意思をもった学生の選抜枠、いわゆる「地域枠」(入学後に奨学金の貸与が決定され従事要件等が課される者も含む。)を利用し、それにより臨床研修期間中に指定された地域や病院での従事要件が課されている又は過去に従事要件が課されていましたか？
(あり ・ なし)

②-2 あると丸を付けた方は、上記の”指定された地域や病院”の詳細をご記載ください。