

面接試験申込票(高木病院)

ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日
出身地		出身大学	
当院を希望した理由 (簡潔に)			
興味がある診療科			
将来の進路 (希望する後期研修)			
他に検討している病院			
あなたが、医師を志した理由と目標とする医師像について、ご記入ください			
あなたが、初期臨床研修で学びたいことをご記入ください			
学生時代に注力した部活や趣味などについて、ご記入ください			