

臨床研修申込書

ふりがな				性別	男・女	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> 写真を添付 注：3か月以内に 撮影したもの 4×3cm </div>	平成	
氏名								
生年月日	年 月 日	H31.4.1現在年齢	歳	出身地	年			
現住所	〒							月
	TEL ()			撮影				
	E-Mail ()							
健康状態	良好・不良 (病名及び症状等)							
学歴 (高校卒業から)	学校名	学部・専攻科名	所在地	在学期間		卒・中退		
				～				
				～				
				～				
				～				
資格・免許				趣味・特技				
職歴・アルバイト	勤務先	在職期間	備考					
		～						
		～						
		～						
		～						
<p>私は、新潟市民病院において臨床研修をしたいので申し込みます。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 氏名 印</p>								

面接カード

平成 年 月 日記入

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日
採否通知先	〒	—	電話 ()

1 学校生活について

- (1) 卒業論文・ゼミナール・特に研究したもの
- (2) 得意な科目 (3) 不得意な科目
- (4) 学内・学外で参加したクラブやサークル・団体名
- (5) 学級委員・クラブやサークルの役員経験

2 趣味・娯楽について

- (1) 趣味でやっているもの (2) 好きな運動
- (3) 暇なときに何をしていますか

3 日常生活でなにを大切にしていますか

4 性格について

- (1) 長所 (2) 短所

5 最近関心をもった事項について

6 この試験を受けた動機、理由について

7 試験に合格し、採用された場合、どんな仕事をしてみたいですか

8 賞罰の有無について (有の場合は、その内容)