

賞罰の有無	有 ・ 無		
	年 (西暦)	月	内 容
医学部入学	一般枠 ・ 地域枠		
奨学金の有無	有 ・ 無 有の場合・・・種類 () 受給期間 (年)		
説明会参加の有無	有 ・ 無		
	年 (西暦)	月	場 所
実習・見学の有無	日程 (yy/mm/dd) ・ 診療科		
面接日	<p>締切後、応募者へ個別に調整します。</p> <p>原則、対面での面接としますが、来院が難しい場合はWEB面接も可能です。</p> <p>面接 (WEB等) についての希望がある場合は下記へ記入ください。</p> <p>()</p>		

- 添付書類 (1) 卒業 (見込) 証明書
(2) 成績証明書
(3) 共用試験医学系C B T個人別成績表の写し
(4) 小論文 (指定様式)

※送付いただいた応募願書および添付書類については返却いたしませんのでご了承ください。

2024年度 近森病院初期臨床研修医採用試験に応募致したく、関係書類を添付の上
申し込みます。

大学名

名前

志望動機

近森病院でしたいこと