

賞罰の有無	有 ・ 無			
	年（西暦）	月	内 容	
説明会参加の有無	有 ・ 無			
	年（西暦）	月	場 所	
希望選考日	希望面接日（第1、第2希望）、希望面接会場に○をご記入ください。（面接会場は原則当院としますが、 <u>県外の方等で新型コロナウイルス感染症の影響により来院が難しい場合は、同日、WEB面接で対応いたします。</u> ）何か他に希望がありましたらご記入ください。調整のうえ、ご連絡いたします。			
	第1希望日		第2希望日	
	7/23	8/16	8/22	9/6
	希望面接会場			
	近森病院		WEB	
	その他希望（日、時間・・・）			

- 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）

2020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