㊙

受　験　カ　ー　ド

試　験　職　種		作成年月日	令和　　年　　月　　日
ふりがな 氏　名		生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生 （満　　歳）
		性　　別	男　・　女

1　志望動機について

2　医科大学（または附属病院、会津医療センター）について：あなたが感じること、考えることを書いてください。

3　学生生活について：あなたの学生生活（専門としていた分野、部（サークル）活動等）について書いてください。

4　自己紹介について：あなたが自覚している性格やPRしたいこと等について書いてください。

5　趣味、その他について（記入は任意です。）

勤務（アルバイト含む）した経験があれば、その主なものについて書いてください。

仕　事　の　内　容	時　　期

6　最近最も関心をひかれたこととその理由について書いてください。

7　初任地の希望について 採用後の初任地について、希望する方を○で囲んでください。	1.医科大学及び附属病院 （福島市）	2.会津医療センター （会津若松市）
希望する初任地での採用が叶わない場合に、もう一方の初任地での採用を希望するか否かについて、いずれかを○で囲んでください。	1.希望する	2.希望しない