



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 (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を、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	