**岡谷市民病院初期研修医採用試験　エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 在学大学又は卒業大学 |
| 採用試験希望（当てはまる番号に〇をしてください）  １．平日  ２．休日  ３．どちらでも可  ４．その他（オンライン試験を希望　等）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| マッチングユーザID | |
| 自己紹介 | |
| 初期研修の希望 | |
| 初期研修後の展望・目指す医師像 | |
| 地域枠での入学をしていますか。　　　　　はい　・　いいえ  ※地域枠で入学している方は、当院での研修が地域枠の義務要件を満たしていることを  ご確認ください。 | |
| 奨学金について  自治体・大学等から奨学金を受けていますか。　　はい　・　いいえ  （　　　　　　　　　県　/　　　　　　　　　大学　/　その他　　　　　　　　　） | |