**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　　　　　　　　　） |