# 手稲渓仁会病院 2027年度初期臨床研修プログラム エントリーシート(履歴書)

＿＿＿＿＿＿＿＿ 現在

写真

| ふりがな | | 性別 |
|---|---|---|
| 氏　名 | | |

▲撮影３ヶ月以内の写真

※HEIC形式の写真は使用不可

| 将来の志望科がある場合は記入<br>(複数回答可、未定の場合は未定と記入) |
|---|
| |

| 年月日 | 学歴および職歴・賞罰　(学歴については高校入学以降より記載) |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 入試時に、初期研修修了後自大学（大学関連病院含む）や都道府県での就業義務があるなどの、大学や地域の独自の制度の適用（奨学金制度の利用等）を受けましたか？　（チェックをつけて下さい） | はい ☐　いいえ ☐<br>わからない ☐ |
|---|---|
| 当院見学時に、米国人医師が不在で英語での教育の機会や米国人医師とコミュニケーションをとる機会がなかった場合、チェックをつけてください | 機会がなかった ☐ |

※機会がなかった方には別途Zoomで米国人医師と面談する機会を設けさせていただきます

| 当院の見学または実習年月日 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ① | | ～ | | 日間 | | ② | | ～ | | 日間 |

| 年月日 | 免許・資格等の取得状況　※普通自動車免許を除く |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| 志望動機　(最大450文字) |
|---|
| |

| 医師・医療者を志す理由　(最大300文字) |
|---|
| |

| 学生時代に特に力を入れて頑張ったこと（３つ程度）　(最大300文字) |
|---|
| |

| 趣味・スポーツ　(最大35文字) |
|---|
| |

| その他、申告しておきたいことがありましたらお書きください　(最大35文字) |
|---|
| |