

富士宮市立病院臨床研修医選考試験調査書

※受験番号	氏 名	生年月日	年令
		昭・平 . .	歳

1 資格・免許・検定等

資格・免許等の名称	取得日

2 志望動機

--

3 特技

--

4 性格（長所、短所など）

--

5 趣味（余暇の過ごし方、好きなスポーツ等）

--

※ 面接委員記入欄（受験者は記入しないこと。）

--

備考 ※印は記入しないこと