

目現在

写真貼付欄

※注 1)鉛筆以外の黒の筆記具で記入すること。
2)数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に記入すること。

選考希望日（令和7年）	第一希望から第三希望まで、希望日をチェック。どうしても都合がつかない日は、該当日へチェック（※希望に添えない場合はご容赦ください）			
8月6日	☐ 第一希望	☐ 第二希望	☐ 第三希望	☐ どうしても都合がつかない日
8月7日	☐ 第一希望	☐ 第二希望	☐ 第三希望	☐ どうしても都合がつかない日
8月13日	☐ 第一希望	☐ 第二希望	☐ 第三希望	☐ どうしても都合がつかない日

年		月		免許・資格
昭和				
平成				
令和				
昭和				
平成				
令和				
特技				

医療機関での学生実習の経験を通して、感じたことを記載してください。

医療機関の見学経験の有無	有・無	高知医療センターの見学の経験の有無	有・無
見学した診療科名 / 見学はしていないが興味がある診療科名			

医療機関を見学した感想等、又は、将来進んでみたい診療科とその理由等

休日の過ごし方や、ストレス解消法、趣味を記載してください。