

## ENTRY SHEET

マッチング ID :

写真貼付  
3 cm × 4 cm

氏名	フリガナ	生年月日	
		西暦____年__月__日(満__歳)	
E-mail		性別	男 女

上半身、正面、無帽、  
6ヶ月以内に撮影の  
もの  
写真裏面に、学校  
名・氏名を記入  
カラー・モノクロ可

現住所	フリガナ	〒 _____ Tel. _____ 携帯 _____	
帰省先住所	フリガナ	〒 _____ Tel. _____	
出身高校 (入学 年、卒業 年)	大学 (入学 年、卒業予定 年)	試験希望日	
		[ ]月 [ ]日 (編入 : _____ ) 試験日程はホームページ参照	
地域枠の有無	無 ・ 有 ・ 申請中 ( _____ 県)		
奨学金の貸与	無 ・ 有 ・ 申請中 名称 ( _____ )		

①	大学の講義や勉強した中で、興味を持った科目は？
②	将来的な進路の希望 (未定で構いません)
③	クラブ・サークル活動 (概要・成果など)
④	学外での活動・アルバイト・ボランティア (概要・成果など)
⑤	趣味など

⑥	自分の性格、長所、短所など
⑦	当院を志望した理由
⑧	当院の研修で一番学びたいこと
⑨	当院の研修についての情報をどのようにして得ましたか？
⑩	壁にぶつかった経験の有無、どうやって乗り越えましたか？
⑪	大学生活で自分が成長できたと思えることはどんなことですか？成長できた原因は何ですか？
⑫	医療従事者として大切と思うことは何ですか？
⑬	医療現場でのワークライフバランスをどのように考えますか？