

横浜市立大学附属病院または横浜市立大学附属市民総合医療センターを志望した理由

将来希望する診療科や興味がある分野とその理由を具体的に書いてください
(まだ決まっていない場合はその理由)

自分をアピールしてください。※ 自分の長所、短所、特技、学生時代にやったこと等、なんでも可

下記の項目をご確認の上、自署による署名をお願いいたします。

- ・面接の映像を録画させていただきます。録画した映像は、本採用試験の選考のみに用い、その目的以外に使用することはありません。選考終了後、適切に破棄いたします。
- ・採用申込者における面接の録画・録音を禁止します。
- ・応募書類は原則として返却いたしません。

私は、上記の内容を理解し、同意します。

本人署名 _____ 印