

獨協医科大学病院初期研修歯科医応募願書(2次募集)

令和 年 月 日

獨協医科大学病院長 殿

獨協医科大学病院の初期研修歯科医として下記により初期臨床研修を行いたく、応募いたします。

ふりがな		TEL	
氏名		Eメール	【紛らわしい文字は判別できるように記入すること】
現在の所属	大学	学部	平成 年 月 卒業 令和 年 月 卒業・卒込
選考面接希望日(11月7日(火)～11月24日(金))の期間中の火曜日または金曜日に実施予定) 【下記希望日欄に記入すること】			
第1希望日(月 日)、第2希望日(月 日)、第3希望日(月 日)			
志望理由・将来の進路希望やセールスポイント等			
遠方より受験される場合は宿泊施設(前泊・後泊)をご用意いたします。(宿泊料無料・朝食付き) 選考時の宿泊希望の有無【いずれかを○で囲み、有の場合はチェックイン予定時刻をお知らせください。】 ※関東圏内及び東北圏内在住の方は後泊は利用できません。			
有【チェックイン: 月 日() (時 分予定) / チェックアウト: 月 日()			
無 ※チェックインは16:00以降可・チェックアウトは10:00迄となります。			