

記入日 年 月 日

面接票

(ふりがな)

氏 名

医師を目指すきっかけ(300文字以内)

医師としてやりたいこと・実現したいこと(300文字以内)

あなたと相模原市の関わり

高校卒業後から現在までの経歴（高校を卒業している場合のみ記入してください）

(記入例)

令和7年3月 ●●高等学校 卒業
令和7年4月から 年 月 (現在まで) ▲▲塾 在籍

年 月 (学校名) 卒業

年 月から 年 月／現在 まで

年 月から 年 月／現在 まで

年 月から 年 月／現在 まで

年 月から 年 月／現在 まで

年 月から 年 月／現在 まで

自動車運転免許の取得（当てはまるものにチェックしてください）

☐ 取得済み ☐ 取得意向あり ☐ 取得意向なし

目指す診療科・興味がある診療科(当てはまるものにチェックしてください※複数可)

☐ 内科
 ☐ 外科
 ☐ 小児科
 ☐ 産婦人科
 ☐ 精神科
☐ 皮膚科
 ☐ 整形外科
 ☐ 眼科
 ☐ 耳鼻咽喉科
 ☐ 泌尿器科
☐ 脳神経外科
 ☐ 放射線科
 ☐ 麻酔科
 ☐ 病理
 ☐ 臨床検査
☐ 救急科
 ☐ 形成外科
 ☐ リハビリテーション科
☐ 総合診療科
 ☐ 全て(まだ決まっていない)