

大阪市立大学医学部附属病院長 様

臨床研修医願書

※ 記入しないこと。

氏 名	フリガナ	性別	受 験 番 号
	(自署)	男 ・ 女	※

自己推薦文

600字以内で、志望動機ではなく、自己PRを記入してください。
なお、アンマッチになったと思われる理由も必ず記入してください。

150

300

