

目現在

写真貼付欄

※注 1)鉛筆以外の黒の筆記具で記入すること。
2)数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に記入すること。

年 月		免許・資格
昭和 平成 令和		
昭和 平成 令和		
昭和 平成 令和		
特技		
志望動機・自己PRを記載してください。		
医療機関での学生実習の経験を通して、感じたことを記載してください。		

医療機関の見学経験の有無	有・無	高知医療センターの見学の経験の有無	有・無
医療機関又は高知医療センターを見学した感想/歯科で興味のある分野等			
休日の過ごし方や、ストレス解消法、趣味を記載してください。			