

自 己 推 薦 書

年 月 日 兵庫医科大学長 殿			
ふりがな		性別	生年月日
氏 名		男 ・ 女	西暦で記入してください 年 月 日 生
希望する診療科①②③のいずれかを ○で囲んでください。		①「外科」、②「小児科」・「産科婦人科」、③「麻酔科・疼痛制御科」・「救急科」	
自己アピール及び志望動機(400字以内・横書き)			
<!-- Vertical scale markers -->			

[注] ボールペン（黒又は青）を使用し、本人の自筆で記入してください。
 （消せるボールペンの使用は不可）