



免許・資格 (取得予定)								
取得(西暦)年月	名称			取得(西暦)年月	名称			
志望理由								
長 所								
短 所								
該当に○をつける 自己評価		特に良い	良い	普通	やや劣る	劣る	友人関係	1.孤独を好む。2.友人との交際は普通。3.友人との交際が多い。
	責任感						趣味・特技	
	協調性							
	積極性							
	向上心							
	実行力							
	忍耐力							
敏速性								
現在の医療の問題について感じていること								
健康状態 該当に○をつける		<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> おおむね健康である <input type="checkbox"/> あまり健康に自信がない	現在、通院 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	常用している薬がある(薬剤名を記載)		)		
		その他健康に関する申告、自由記載						
併願の有無	無・有 ( 国立 公立 私立 )			併願先名				