



① 浜の町病院でどのように研修し、その後どのような医師になりたいですか？

② 興味を持っている診療科を挙げて、その科への熱い思いを記載ください。

(複数科記載いただいても良いです)

【いわゆる地域枠について】

臨床研修期間中に指定された地域や病院での従事要件が課されていますか はい・いいえ

※「はい」と答えた方は応募できません。契約内容等をよく確認の上、応募ください。

ただし福岡県の地域枠で浜の町病院が選択可能な場合は除きます。