

希望調査票

氏 名

<プログラム選択理由>

<研修に対する抱負・希望>

・プログラム B, C, D に応募される方で、現時点でもし希望する研修
協力病院があればお書きください。 _____ 病院

・現時点でもし希望するメンター（またはメンター科）が決まって
いればお書きください。 _____ 科 _____ 先生

<将来の進路の希望>