面 接 カ ー ド

年　　月　　日記入

氏　　名	性　別	生年月日・年齢
（ふりがな）	男 女	年　　月　　日生 ＊2023年4月1日現在 （　　歳）

趣味・特技・ スポーツ・サークル・ ボランティア活動	
性格	（長所） （短所）
医師を志望する理由	
特に力を入れて やってきたこと	
横浜市立市民病院 への志望理由	
研修希望科	（研修希望診療科）
その理由	（その理由）
将来の希望	
併願受験の有無	有（併願先名）　　（試験日） 無
入寮の希望の有無 通勤方法	入寮の希望　有 無　《通勤方法》
地域枠採用の確認	該当　　《該当地域・該当医療機関》 非該当
電子申請システム 申込番号	

（記入例）

面 接 カ ー ド

〇年　〇月　〇日記入

氏　名	性　別	生年月日・年齢
（ふりがな）よこはま　たろう 横浜　太郎	(男) 女	●　年　●　月　●　日生 ＊2023年4月1日現在　（●　歳）

趣味・特技・スポーツ・サークル・ボランティア活動	※以前に行っていたものを含めて記入してください。
性格	（長所）※自分で思う長所と短所，自分の性格についてどう思うかを記入してください。 （短所）
医師を志望する理由	※なぜ、医師になろうと考えたのか、理由を記入してください。
特に力を入れてやってきたこと	※特に力を入れてやったこと、現在関心のあることなど自分をアピールできることについて自由に記入してください。
横浜市立市民病院への志望理由	※研修先として、なぜ横浜市立市民病院を選んだのか、志望理由を記入してください。
研修希望科	（研修希望診療科） ※2年次の選択科で研修を希望する診療科名、その理由について記入してください。（記載いただく診療科数は自由です）
その理由	（その理由）
将来の希望	※将来の希望進路について記入してください。
併願受験の有無	有（併願先名） ※来年度の試験日の参考とするため、併願している病院名及び試験日を記入してください。なお、併願による不利益な取扱はありません。 無
入寮の希望の有無 通勤方法	入寮の希望　有　※入寮の希望及び当院にて採用された場合の通勤方法について記入してください。 無　《通勤方法》
地域枠採用の確認	該当　《該当地域・該当医療機関》 非該当 ※地域枠の対象者かどうかの確認です。該当もしくは非該当のどちらかに丸を付けてください。該当有の場合は、該当地域もしくは医療機関を必ずご記入ください。
電子申請システム申込番号	※電子申請システムで申請した申込番号をご記載ください。 （マイページの申請状況のお知らせから確認できます。）