

## 2024 年度新百合ヶ丘総合病院基本プログラム 希望調査書 (2)

出身大学 : \_\_\_\_\_

氏 名 : \_\_\_\_\_

### I 新百合ヶ丘総合病院での研修を希望する理由

### II 2年間の研修終了後の進路についての計画があれば具体的に

附：研修終了後の進路

① a. 当院での研修を希望

b. 当院以外での研修を希望

c. 未定

② 志望科

a. \_\_\_\_\_ 科

b. 未定