

2027 年度総合東京病院臨床研修プログラム

希望調査票

出身大学：

氏名：

I 総合東京病院での臨床研修を希望する理由（志望動機）を記入してください。

II 応募時点での希望する診療科について、該当するものに○をつけてください。

・ 未定/特になし（まずは幅広く研修したい場合など）

・ 有（具体的な希望診療科：_____）

* 現時点での希望であり、採用後のローテーションを確定するものではありません。