

年	月	免許・資格

志望の動機

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・その他についての希望を必ず記入してください）

自己 PR	趣味・特技
<p>新しいクリニックへの提言</p> <p>①来院した患者さまが入口でほっとするために</p> <p>②診療内容（検査・診断）を患者さまが理解し、検査に同意、自宅で安心して療養いただくために</p>	<p>③事故・苦情処理を通し患者様により好感をもっていただくために</p>

保護者（本人が単身者の場合のみ記入）		電話番号
ふりがな		
氏名	住所 〒	