

志望の動機等質問票

氏名		申請番号	
----	--	------	--

記入しないでください

1 どのような経緯で当病院組合の奨学金のことを知りましたか。（該当箇所には☑）			
<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 友人、知人の紹介	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 市町の広報紙
<input type="checkbox"/> 当病院組合の広報紙	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
2 なぜ当病院組合の奨学金を受けようと思われましたか。			
3 なぜ薬剤師になりたいと思われましたか。			
4 どのような薬剤師になりたいですか。			

◎ 上記の質問票は、面接をスムーズに実施するため記入をお願いするものです。