様式第３号

# 志　望　理　由　書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　応募した理由を記入してください。

２　希望する秋田県内の自治体病院等があれば記入してください。

３　あなたの専門診療科を記入してください。

４　勤務に際しての要望事項等があれば記入してください。