様式第２号

徳島県ドクターバンク医師志望理由書

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　応募した理由を記入してください。

２　地域医療についてあなたの思うことを記入してください。

３　勤務を希望する徳島県内の公的医療機関があれば記入してください。

４　あなたの専門診療科を記入してください。

５　勤務に際しての要望事項等があれば記入してください。