

2019年度 初期臨床研修医採用試験 申込書

【氏名】 _____

【大学名】 _____

1) 希望する受験日に○をつけてください。

┌ 7月11日 7月25日 8月8日
├ 8月22日 9月12日 9月26日
└ ※いずれも水曜日 11時ごろから実施予定

★上記以外を希望される場合は以下希望日を記入し、午前午後に○をつけてください。

第一希望日 (月 日 午前 ・ 午後 ・ どちらでもよい)

第二希望日 (月 日 午前 ・ 午後 ・ どちらでもよい)

第三希望日 (月 日 午前 ・ 午後 ・ どちらでもよい)

2) 連絡先

現住所

〒 _____

帰省先

※現住所よりも書類の受け取りについて都合がよい場合に記入

〒 _____

電話番号

携帯電話： _____ その他連絡先： _____

電子メール： _____ @ _____

3) 応募書類の確認 ※封入時にご確認ください

- 履歴書
- 成績証明書
- 卒業見込証明書
- 本申込書

※事務局記載欄

受付日： 月 日