

2025 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。

6月27日(木)	7月11日(木)	7月25日(木)
8月5日(月)	8月19日(月)	9月2日(月)
※いずれも13時30分ごろから実施予定		

★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
- 卒業見込証明書または卒業証明書
- 本申込書

※事務局記載欄

受付日： 月 日