

2 0 2 5 年 度  
兵庫医科大学病院  
臨床研修医採用試験

受 験 票

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	

写真貼付欄

たて 4.5 cm、よこ 3.5 cm、  
出願前 3 ヶ月以内に撮影  
した無帽正面向、上半身の  
もの。写真の裏面に氏名を  
記入し、全面のり付けして  
下さい。

※欄は記入しないこと

2 0 2 5 年 度  
兵庫医科大学病院  
臨床研修医採用試験

名 票

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	

写真貼付欄

たて 4.5 cm、よこ 3.5 cm、  
出願前 3 ヶ月以内に撮影  
した無帽正面向、上半身の  
もの。写真の裏面に氏名を  
記入し、全面のり付けして  
下さい。

※欄は記入しないこと