

2 0 2 3 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 | 男 ・ 女 |

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 3 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 | 男 ・ 女 |

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