2 0 2 6 年 度 兵庫医科大学病院 臨床研修医追加採用試験

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 6 年 度兵庫医科大学病院臨床研修医追加採用試験

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