

2 0 2 6 年 度 採 用

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 6 年 度 採 用

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