

平成 3 1 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<br>・<br>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

平成 3 1 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<br>・<br>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