2023年 月 日

初期研修医選考試験申込書

※ 所定の書類を添え、初期研修医採用試験を申し込みます。

大学名< >

フリガナ 氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
PC Mail アドレス	@
選考試験希望日	☐ 試験日程：8/4(金)14時()、8/5(土)10時() *両日受験可能な場合は両日○印を記入 試験日は上記メールに通知 (実習時試験も行っていますので、お問い合わせください。)

*採用試験応募者の方々から提供された個人情報につきましては、臨床研修活動に関わる事項以外の目的には利用致しません。

2023年度選考試験

尼崎医療生協病院研修管理委員会