

## 研修医面接・筆記試験申込書

市立岸和田市民病院  
院長 横見瀬 裕保 様

令和4年度（令和5年4月研修開始）初期臨床研修医の面接・筆記試験に申し込みいたします。

フリガナ 氏名			写 真  (40×30mm)  上半身、脱帽、 正面向きで半年 以内に撮影した もの。
生年月日	年	月 日生	
現住所	〒		
電話番号	自宅	— —	
	携帯	— —	
メールアドレス			
※受験票の送付希望先が上記と異なる場合のみ記入 〒			
市立岸和田市民病院を希望した理由			
自己PR / 将来選択を考えている診療科			
希望試験日	月	日	受付番号

## 受 験 票

希望試験日	月	日	受験番号	
フリガナ 氏名			写 真  (40×30mm)  上半身、脱帽、 正面向きで半年 以内に撮影した もの。	
生年月日	年	月 日生		
現住所	〒			