

受 験 票

令和2年度生千葉県立病院群臨床研修医 選考試験

| | |
|-------|--|
| ※受験番号 | |
| 氏 名 | |

※印は記入しないこと

| |
|----------------|
| 正面上半身 脱帽の写真 |
|----------------|

| | |
|----------|--------------------|
| 面接日時及び時間 | ※令和 年 月 日() 時 分から |
|----------|--------------------|

写 真 票

令和2年度生千葉県立病院群臨床研修医 選考試験

| | |
|-------|--|
| ※受験番号 | |
| 氏 名 | |

※印は記入しないこと

| |
|----------------|
| 正面上半身 脱帽の写真 |
|----------------|

| | |
|----------|--------------------|
| 面接日時及び時間 | ※令和 年 月 日() 時 分から |
|----------|--------------------|