

明石市立市民病院専修医採用試験申込書

写真

- ・ 申込前 6 カ月以内
に撮影したもの
- ・ 上半身、正面向
- ・ 縦 4.0 × 横 3.0cm

[illegible]

[記入上の注意]

- ・ 記入はすべて本人の自筆により、黒ボールペン又は黒インクを使い、丁寧に記入してください。
- ・ ※印欄以外の欄はもれなく記入してください。
- ・ 学歴は義務教育終了後の内容をご記入ください。
- ・ 記載内容に不正があると専修医として採用される資格を失うことがあります。