

受 験 票

令和 9年度 京都第二赤十字病院 臨床研修医採用試験

| | | |
|----|--|------|
| | | 番号 ※ |
| 氏名 | | |

写真欄

履歴書サイズ
3 c m × 4 c m

6ヶ月以内に撮
影したもので、
脱帽上半身正面
像のこと。

- 注) 1. 氏名を記入して下さい。
2. 番号欄は記入しないで下さい。
3. 写真は履歴書と同じものを貼って下さい。
4. 枠線にそって切り取って提出下さい。