## ＜採用試験の応募書類について＞

※応募希望者は、下記の書類提出前にメール又は電話にてご連絡

下さい。

① 歯科臨床研修願：住所・氏名を明記し、写真を貼付すること

② 履歴書：市販の用紙（A3二つ折り）に高等学校入学以降の履歴を

記載し、顔写真（3 ヶ月以内撮影）を貼付

③ 受験票：所定の用紙（A4）に顔写真（3ヶ月以内撮影）を貼付

④ 大学歯学部成績証明書

⑤ 大学歯学部卒業見込み証明書：令和 6 年 3 月卒業予定者

⑥ 大学歯学部卒業証書の写し：既卒者

⑦ 歯科医師免許証の写し：歯科医師免許証取得者

⑧ 返信用封筒（長3封筒）：受験票送付用

住所・氏名を明記し速達料金切手（354 円）を貼付

⑨ 小論文：別途指示するテーマにて 800 字以内で記載

※ 上記①～⑨を角型2号封筒にて郵送してください。

提出期限：試験実施日 2 日前までに必着にて郵送のこと

送付先：〒591－8025　大阪府堺市北区長曽根町1179－3

大阪労災病院総務課 歯科臨床研修医募集係

メール：rinshokenshu2@osakah.johas.go.jp

TEL：072-252-3561（代表）

採用試験（小論文・面接）実施日：決定後お知らせいたします。

集合場所：大阪労災病院総務課

集合時間：試験実施日決定時にお知らせします。　（受験票、筆記用具、

印鑑（認印）を持参のこと）