

4 cm × 3 cm

3ヶ月以内に撮影した
正面上半身脱帽の写真
(臨床研修願と同じ写真)

令和6年度採用 大阪労災病院歯科臨床研修医

採用試験 受験票

受験番号	※
ふりがな 氏 名	
生年月日	(西暦) 年 月 日生
プログラム名	大阪労災病院歯科臨床研修プログラム

氏名・生年月日欄のみ記入し、※欄は記入しないこと

大阪府堺市北区長曾根町1179-3
労働者健康安全機構
大阪労災病院
院長 田内 潤