

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9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 平松 直樹