



公立学校共済組合  
東海中央病院

# 採用試験申込書

当院では、平成31年4月開始の初期研修医を募集しています。応募期間は、平成30年6月15日から8月3日迄です。平日の希望日の中から調整しますので、以下の申込にご記入のうえ、FAX またはメールに添付してお申込みください。

平成 年 月 日 申込み

フリガナ 氏名			
性別	男・女	年齢	歳
大学	大学	学年	年
住所	〒		
連絡先	電話番号などをご記入ください。		
メールアドレス	@		

## 試験希望日

第1希望	平成 年 月 日 ( 曜日)
第2希望	平成 年 月 日 ( 曜日)
第3希望	平成 年 月 日 ( 曜日)

備考欄	病院見学もご希望の方は見学希望の診療科等をご記入ください。
-----	-------------------------------

【送信先】

F A X : 058-382-1762

E-mail : saiyo@tokaihp.jp

担 当 : 事務部庶務課庶務係