



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、令和3年4月開始の初期研修医を募集しています。応募期間は、令和2年6月22日から8月7日迄です。原則、期間中の火曜日を試験日としておりますが、平日の希望日からも調整しますので、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。

令和 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	令和 年 月 日 (曜日)
第2希望	令和 年 月 日 (曜日)
第3希望	令和 年 月 日 (曜日)

備考欄	試験当日に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