



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6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5年6月19日から8月10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科(第三希望まで)をご記入ください。
-----	--

【送信先】

FAX: 058-382-1762

E-mail: saiyo@tokaihp.jp

担当: 庶務課池田