

※ 受験番号

平成24年度 国立病院機構熊本医療センター
歯科臨床研修医選考試験願書

(記入例)

平成 年 月 日

国立病院機構熊本医療センター院長 殿

願 出 者	現住所	(〒860-0008) (TEL 096-353-1111) (携帯 090-0000-0000) 熊本市二の丸 1-5	
	E-mail:	syomu@kumamoto2.hosp.go.jp	
	ふりがな	くまもと たろう	性別
	氏名	熊本太郎	男・女
	生年月日	昭和 61 年 12 月 12 日 (24歳)	
	最終学歴	○ ○ ○ ○ 大学 昭和・平成 24年 3月卒業(見込)	

平成24年度 国立病院機構熊本医療センター歯科臨床研修医選考試験を受験いたしたく、関係書類を添付の上申し込みます。

※欄は記入しないこと。