

令和4年度開始 鹿児島市立病院臨床研修病院群初期臨床研修医選考試験
受験票

※ 受験番号	番
※ 受験日	月 日 ()
氏 名	

(写真欄)

※欄は記入しないでください。

切り取り不要

※ 受験票送付先（下欄にご記入ください）
【 令和3年7月19日（月）以降に発送予定 】

〒
