

(A4版で作成すること)

2019年度大阪大学歯学部附属病院  
医員（研修歯科医）採用試験（追加募集）

受 験 票

受験番号	※
フリガナ	
氏名	

フリガナ・氏名欄のみ記入すること。※欄は記入しないこと。

2019年度大阪大学歯学部附属病院  
医員（研修歯科医）採用試験（追加募集）

写 真 票

受験番号	※
フリガナ	
氏名	

フリガナ・氏名欄のみ記入すること。※欄は記入しないこと。

3cm×4cm  
3ヶ月以内に撮  
影した正面上半身  
脱帽の写真  
  
(裏面に氏名を  
記入すること)