

初期臨床研修病院説明会申込用紙

フリガナ			性別	男
氏名				女
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
住所	〒 —			
電話番号	— —			
メールアドレス	@			
大学名				
学年	年			
将来の希望診療科	科			
希望日 (いずれかに ○)	来場参加	WEB参加	令和3年6月5日(土)	
	来場参加	WEB参加	令和3年7月3日(土)	

※ 学生証(写)を添付し、開催日の7日前必着で、メール、FAX(06-6445-8900)または、郵送のいずれかにて送付願います。

◆専用フォームはこちら [https://osaka.jcho.go.jp/recruit\\_kenshu/](https://osaka.jcho.go.jp/recruit_kenshu/)

※ 記入いただいた個人情報は、他の目的には使用いたしません。

※ 文字は楷書体で、はっきりと記入してください。