記入例

２０１８年 ○ 月 × 日

東海大学医学部付属八王子病院長　殿

2019 年度 臨床研修医（医師）応募申請書

1．氏　　名

フリガナ　トウカイ　タロウ

東海　太郎

東海

捺印を忘れずに

2．最終学歴

ABC　大学　医　学部

2019 年 3 月 （卒業見込・卒業）

3．採用試験通知郵送先住所

〒 259-1193

住所 神奈川県伊勢原市下糟屋 143

郵送物を確実に受け取ることができる住所を都道府県から記入してください。