

令和9年度大阪大学医学部附属病院プログラム
医員(研修医)採用選考試験

写 真 票

※ 受 験 番 号	
氏 名	

氏名欄のみ記入し、※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 (願書の写真と同じもので裏 面に氏名を記入のこと)

令和9年度大阪大学医学部附属病院プログラム
医員(研修医)採用選考試験

受 験 票

※ 受 験 番 号	
氏 名	

氏名欄のみ記入し、※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 (願書の写真と同じもので裏 面に氏名を記入のこと)
