

令和7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（2次募集）

※ 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）

【 受験日までに発送予定 】

〒
