

令和4年4月採用 深谷赤十字病院初期臨床研修医
選考試験日連絡票

大学名

氏名

1. 希望する選考日

希望順	選考日
	令和3年8月23日(月) 10:45 ~
	令和3年8月26日(木) 10:45 ~
	令和3年8月30日(月) 10:45 ~

※「希望順」の欄に、第1希望の選考日に①、第2希望の選考日に②と記載してください。選考日は決定次第、事務局より連絡いたします。必ずしもご希望に添えない可能性があることを予めご了承ください。

2. 選考票の送付先

(8月第1週頃に発送予定です。実家等に帰省する方は帰省先の住所を記入ください。)

住所 〒

電話番号

選考試験日連絡票

※番号		※選考日	
大学名			
氏名			

※は記入しないでください。