

藤沢市民病院 令和5年度 歯科医師臨床研修医採用試験

受 験 票

受験番号	ふりがな 氏 名	歯科医師臨床研修マッチング協議会 参加者ユーザID

【注意事項】

- 1 太枠内のみ記入してください。
- 2 歯科医師臨床研修マッチング協議会「参加者ID」については、当協議会のホームページを確認の上、速やかに参加登録を済ませ、正確に記入してください。
なお、**参加登録期限は8月1日（火）14時まで**です。
- 3 8月22日（火）までに本受験票が届いていない場合はご連絡ください。
- 4 この受験票は、試験日に必ず持参してください。