受験者用

**2024年度 天理よろづ相談所病院**

**特定行為研修**

|  |  |
| --- | --- |
| **受験票Ａ****（第二次審査当日持参）** | 受験番号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　 |
| コース名　　　　　　　　　 |
| 所属施設 | 写真貼付正面上半身(40×30mm)3か月以内に撮影したもの裏面に氏名を記入 |
| 施設名 |

**※履歴書、受験票Ａ、Ｂは同一の写真を用いること**

**※この受験票Ａは、二次審査当日に必ず携帯すること**

**Ａ４サイズで出力**

**出願書類とともに提出のこと**

**なお、一次審査不通過の場合は**

**返却いたしません。**

天理よろづ相談所病院用

**2024年度 天理よろづ相談所病院**

**特定行為研修**

|  |  |
| --- | --- |
| **受験票Ｂ** | 受験番号 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　　　　 |
| 氏名　　　　　　　　　 |
| コース名　　　　　　　　 |
| 所属施設 | 写真貼付正面上半身(40×30mm)3か月以内に撮影したもの裏面に氏名を記入 |
| 施設名 |