受験者用

**2025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

**2025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 | |