

# 受験票

2025年度 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター  
研修医選考試験

※受験番号	
氏名	

.....

# 写真票

2025年度 南和広域医療企業団 南奈良総合医療センター  
研修医選考試験

※受験番号	
氏名	

3cm×4cm

3ヶ月以内に撮影した  
正面上半身脱帽の写真  
(願書写真と同一のもの)

裏面に氏名を記入し、  
この欄に貼付すること