

# 確認票

提出期限 7月31日(水)午後5時(必着)

書類等に不備がないか下記一覧にて自己確認の後、ご提出ください。

受験者氏名	
-------	--

	自己確認欄	センター確認欄
1. 応募申請書		
2. 成績証明書		
3. 返信用封筒(長形3号) ※住所を記入し、92円切手を貼付		
4. 確認表		
5. マッチング登録済		

※センターでの確認用にも使用しますので、この用紙も同時にご提出願います。

【問い合わせ先】 大分大学医学部附属病院  
卒後臨床研修センター  
TEL 097-586-5205, 6343  
FAX 097-586-5206  
E-Mail sotugo@oita-u.ac.jp