健康状況申告書

　私は市立砺波総合病院歯科研修医選考試験にあたり、下記のとおり申告します。

１　既往歴（入院または１カ月以上急務・休学した場合）

２　現在、治療中の病気について

　　有　　・　　無　　　（どちらかに〇をつけてください）

有の方は、病名、治療の状況を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印