

第三号書式

医師国家試験（医師国家試験予備試験）願書

収 入  
印 紙

受験地

本 籍（国籍）		
住 所	電話 ( )	
ふ り が な 氏 名		年 月 日生
学 歴 〔高等学校又は中等 教育学校卒業から 記入してください。〕		
職 歴		

上記により、医師国家試験（医師国家試験予備試験）を受験したいので申請します。

平成 年 月 日

氏 名 印

厚生労働大臣 殿

- （注意）
- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
  - 2 該当する不動文字を○で囲むこと。
  - 3 字は、インク、ボールペン等（黒又は青に限る。）を用い、かい書ではつきりと書くこと。
  - 4 収入印紙には、消印をしないこと。
  - 5 氏名については、記名押印又は署名のいずれかにより記載すること。