

## ～ 願書提出にあたっての確認事項 ～

### ◆願書のプログラム番号は希望どおりの番号ですか？

プログラムの内容を十分理解した上で○印を記入してください。

### ◆願書のマッチング参加者のユーザーIDは正しく記入していますか？

毎年、ユーザーID以外の記入が見られますので注意してください。

### ◆履歴書の内容は正確に記載されていますか？

平成や令和の元号、年月などが正しいかを確認してください。

在学中の方は学歴の最後に「3月卒業見込み」も忘れずに記入してください。

### ◆受験票は所定の大きさに切り抜いていますか？

受験票はあらかじめ点線に沿って切り抜いて提出してください。

### ◆願書と受験票に顔写真を貼りましたか？

縦4～4.5cm、横3～3.5cmの顔写真を剥がれないよう、しっかりと貼ってください。

### ◆返信用封筒の大きさは長3サイズですか？

長3サイズ(120mm×235mm)より小さな封筒では受験票を折らずに返送することができませんので注意してください。

### ◆返信用封筒に84円切手を貼りましたか？

毎年、切手を貼り忘れる方がいますので、注意してください。

また、返送先の自身の宛名も忘れずに記入してください。

### ◆エントリーも行いましたか？

提出用願書と同じ内容をフォームに入力して忘れずに送信してください。

### ◆提出期日は**厳守**です!!

郵送で提出される方は配達日数も考え、提出期日の**7月14日(金)**に遅れないように余裕をもって発送してください。

★最後に下記の物がすべて揃っていることを確認しましょう！

- 願書(顔写真を貼付)
- 履歴書
- 卒業(見込み)証明書
- 成績証明書
- 健康診断書
- 受験票(顔写真を貼付し、所定の大きさに切り抜き)
- 受験票返信用封筒(長3サイズに84円切手を貼付)

**【願書提出先】**

〒230-8501 横浜市鶴見区鶴見2-1-3  
鶴見大学歯学部附属病院 病院事務部 事務課  
臨床研修担当 「臨床研修歯科医応募書類在中」

**【問合せ先電話番号】**

045-580-8576 または 045-580-8546