

## 置賜広域病院企業団職員採用試験受験申込書

職種			
ふりがな 氏名	生年 月日	昭和 平成	年月日
※受験番号			
性別 男・女			
試験会場 公立置賜総合病院 研修室2			
写真欄			
<p>次のような写真をその裏面全体にのりをつけてはってください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・申込前3ヵ月以内撮影</li> <li>・脱帽、上半身、正面</li> <li>・縦4.0cm、横3.0cm</li> </ul> <p>(注)写真のない場合は、 申込みを受理しません。</p> <p>( 年月撮影)</p>			
受験に関係のある資格			
名称	登録番号	取得年月日	
<p>私は、地方公務員法第16条のいずれにも該当しておりません。 また、申込書のすべての記載事実は事実と相違ありません。</p> <p>年月日 氏名(自筆)</p>			

(注) 1 性別、卒・卒見込欄は○で囲んでください。

2 ※欄は記入しないでください。

3 受験に関することで、特殊な事情がある場合は裏面に記入してください。

※受付日

## 置賜広域病院企業団職員採用試験

## 受験票

職種	
※受験番号	
ふりがな	
氏名	

◎試験日時 令和 年月日( )  
 集合時間 午前 時 分  
 ※受験者と調整のうえ決定します。

◎試験会場 公立置賜総合病院  
 裏面の注意事項をお読みください

## ◎試験日程

	種目	時間
臨床検査技師 (社会人経験者)	面接試験	20分程度

※受付日

## 通 信 欄

受験に関することで、特殊な事情がある場合、記入してください。

### ◎ 受験注意事項 ◎

- ・本票（受験票）を必ず持参してください。
- ・試験当日は、本票のほか筆記用具（HBの鉛筆、消ゴム等）を持参のうえ、定刻までおいでください。
- ・試験当日は、館内の案内表示及び係員の指示に従ってください。
- ・時計を持参する場合は、時計機能だけのものに限ります。
- ・昼食は、各自で準備いただきか、院内の売店等をご利用ください。
- ・ゴミは各自お持ち帰りください。
- ・新型コロナウイルス感染拡大防止のため、必ずマスクを着用して受験してください。

置賜広域病院企業団事務局総務課

〒992-0601

山形県東置賜郡川西町大字西大塚2000番地

Tel 0238-46-5000

soumu@okitama-hp.or.jp