北村山公立病院職員採用選考試験受験票

受験番号	第　　番
職　　種	
氏　　名	

◎試 験 場

北村山公立病院

◎試験日時

令和９年１月８日（金）

(ｲ)受付時間

14時15分～14時30分

(ﾛ)着席時間　14時30分

写　真

３ヵ月以内に撮影した写真で脱帽,上半身,正面向きで本人と確認できるものを裏面にのりをつけて貼ってください。(3.5×4.5㎝)

(注)写真がない場合は受験できません

☆受験注意事項☆

1　試験当日は、本票とともにHBの鉛筆を持参し、受付時刻までおいでください。

2　受験票がない場合又は着席時刻に遅れた場合は受験できません。

3　受験資格を有しなくなったときは受験できません。この受験票は無効になります。