

受 験 票

市立室蘭総合病院 職員採用試験

※ 応募職種		※ 学歴	※ 受験番号
写真貼付 縦 4cm 横 3cm	フリガナ 氏 名		
	生年月日	昭和 ・ 平成	年 月 日
	試 験 日	令和	年 月 日
	会 場	市立室蘭総合病院	
	住 所	室蘭市山手町3丁目8番1号	
注意事項	(1) 本票がないと受験できませんので、当日必ず持参してください。 (2) 筆記用具（鉛筆またはシャープペンシル、消しゴム）を持参してください。 (3) 学歴は最終学歴を記入（例：短大3卒、大学卒） (4) 受験番号は空欄 (5) 開始時間に間に合わない場合は必ずご連絡ください。 室蘭市（市立室蘭総合病院）		

担当：事務局総務課職員係 採用担当

（電話）0143-25-3111