

地方独立行政法人市立吹田市民病院職員採用候補者試験

受 験 票

| | | | |
|--|----------------------|-------|-----|
| 受験する職種 看護師 | | ※受験番号 | |
| 【受験資格】 以下の条件を同時に満たす人 ① 昭和54年4月2日以降に生まれた人 ② 看護師資格を持つ人又は平成32年3月末までに資格取得見込の人 | | | |
| 写 真 (縦 4.5 cm 横 3.5 cm) 申込書と同一の写真 を貼ってください。 | フリガナ ----- 氏 名 | | 性 別 |
| | 生年月日 年 月 日生 (満 歳) | | |
| | ※受付印 | | |

受験注意事項

- (1) 当日は必ず指定の時刻までに、試験会場に集合してください。
遅刻者は受験できません。
- (2) 試験会場への自動車での来場は、ご遠慮ください。
- (3) 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずにお持ちください。
- (4) 試験会場では、試験係員の指示にしたがって行動してください。