

三 田 市 職 員 採 用 試 験

受 験 票

※印欄には記入しないで下さい。

※職種:臨床工学 技士	※受験番号
ふ り が な	
氏 名	

受験申込書と同じ写真を貼ってください。

平成 年 月 撮影

三田市民病院 事務局 総務課