

三田市民病院職員採用試験

受験票

※印欄には記入しないで下さい。

※試験日： 平成 年 月 日	
職種： 専門看護師 ・ 認定看護師 (○を記入してください)	
受験番号	※
ふりがな	
氏名	

写 真

(タテ6.5センチ×ヨコ5.0センチ)

- ・ 申込前、3ヶ月以内に撮ったもの
- ・ 無帽、上半身、正面から撮影

平成 年 月 撮影

三田市民病院 事務局 総務課