

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。

| | |
|------------------------|-------|
| ※職種 事務職員 診療情報管理士 | ※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