

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ください。

| | |
|-----------|--|
| 職種 | |
| 管理栄養士・栄養士 | |
| ※受験番号 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | |

| |
|---|
| <p>写真</p> <p>裏面に氏名を記入のこと (タテ4.0^{センチ}×ヨコ3.0^{センチ})</p> <p>・申込前3ヶ月以内に撮ったもの</p> <p>・無帽、上半身、正面から撮影</p> |
|---|

受付印

令和 年 月 撮影

三田市民病院 事務局 総務課