

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 臨床検査技師	※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