

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：看護師	※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 経営課