

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	
※試験日	月 日() 時開始
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> <ul style="list-style-type: none">・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 <p>受付印なしは無効</p>

受付印

令和 年 月 撮影

三田市民病院 事務局 総務課