

《記入例》

福島県（公立小野病院）職員（ ）採用候補者試験申込書

※1 受験する市町村・組合名を記入して下さい。

※2 ~~大学卒程度、短大卒、高専卒程度、資格免許職、高校卒程度の申から該当する試験の種類を記入して下さい。~~

「記入心得」

記入に当たっては、黒インク又は黒ボールペンで書き、数字は算用数字を使って下さい。

↑
記入して下さい。

記入しないで下さい。

職員（ ）採用候補者試験

公立小野市地方総合病院企業団 市町村組合

受 験 票

1 氏 名 (ふりがな)		3 試 験 職 種			※受験番号 (記入しないで下さい)
○ ○ ○ ○ ○ 印		臨床検査技師			
2 生年月日・性別		4 現 住 所			※受験番号 -
昭和 平成 ..年..月..日生 男 女		(電話)			
6 学 歴 (最終学歴から順次下欄へ書いて下さい)		5 帰 省 先			8 検定その他特 殊資格免許を有 する場合書いて 下さい。
学 校 名	学部科名および専攻科目	所 在 地	期 間	○でかこむ	
(最終学歴) ○○大学経済学部年..月から ..年..月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
○○立 ○○高等学校		西暦でも 初暦でも可。	..年..月から ..年..月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
			..年..月から ..年..月まで	学年卒見込 卒・中退・修了	
7 職 歴 (各種学校、研究室の経歴はこの欄に書いて下さい)					
勤 務 先 (部課まで)	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間		
○○病院年..月から ..年..月まで		
摘 要			年 月から 年 月まで		

切
取
線

試験職種	※受験番号
臨床検査技師	-
氏 名 (ふりがな)	
○ ○ ○ ○ ○	

この部分にだけのりを貼る

- 1 写真は受験の時に貼って持ってきてください。
- 2 写真は申込前6ヶ月以内に帽子をつけないで、上半身を撮った縦6cm、横4.5cm(セミ版)のもので、本人と確認できるものがが必要です。
- 3 試験当日写真を貼ってこない場合は受験できません。

注 意
申込書に記入したことに不正があれば、任用される資格を失います。

- 受験心得
- 1 試験当日は、この受験票、HBの鉛筆(HB以外の鉛筆、ボールペン等は使用できません。)、消しゴムをお持ちください。
 - 2 試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
 - 3 試験中は携帯電話の電源を切って、カバン等にしまってください。

※試験当日の試験場への自家用車の乗入れは禁止します。