

令和6年度豊後大野市病院企業職員 採用試験受験票

受験番号		職 種	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士 <input type="checkbox"/> 一般事務職(電算担当)
ふりがな			
氏 名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生		

(写 真)

写真の裏に氏名を記載してください。
(縦4cm×横3cm)

※受験番号欄以外を黒色のボールペンで、すべて記入してください。

■ 試験日等

職 種	試験内容	試験日
全職種	面接試験、作文試験、適性検査	(受験票交付時に記載)

- 受付時間 受験票交付時に記載 時 分 ~ 時 分
- 試験時間 受験票交付時に記載 時 分 ~ 時 分(予)
- 試験会場 豊後大野市民病院 会議室
- 携行品 HBの鉛筆、消しゴム、腕時計
- 受験心得

- ①試験当日は、受付時間内に必ずおいでください。
遅刻の場合は受験できないことがありますので注意してください。
- ②試験会場では、試験員の指示に従って行動してください。
- ③試験当日は、この受験票を必ず持参し、受付時に提示してください。なお、受験票は受付時に回収しますので、受験番号を必ず控えておいてください。
- ④病院敷地内は禁煙となっております。

(受付印)

豊後大野市民病院