

令和8年度 富岡地域医療企業団
職員採用試験受験票

| | |
|--------|--|
| ※受験番号 | |
| 職 種 | |
| (フリガナ) | |
| 氏 名 | |

写真貼付欄

縦4cm、横3cmの写真を貼り付けてください。
写真の裏面に氏名を記入してください。

年 月 撮影

※ 試験日 令和 年 月 日 ()
受付 時 分
集合場所 公立富岡総合病院
講義室 (外来棟2階)

| |
|-------|
| ※ 受付印 |
| |

富岡地域医療企業団
企業長 佐藤 尚文

(注) ※印のところは、何も書かないでください。

受 験 心 得

- 1 受験の際は必ず本票を持参して、定刻までにおいでください。
遅刻した場合は、受験できません。
- 2 試験当日は、筆記用具 (HB の鉛筆・消しゴム) を必ず持参してください。
- 3 受付取扱印のない受験票は無効となりますから、押印のない場合はただちに申し出てください。
- 4 試験当日は、試験開始から試験終了までは携帯電話の電源を切ってください。