

令和7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いただきます。