

益田赤十字病院 職員採用試験受験票

※欄は記入しないでください。

※受験番号	受験職種
— 番	

※試験日	令和 年 月 日()
------	-------------

(ふりがな)
.....
氏名

(写真欄)
申込時に写真を 添付して下さい
1. 縦4cm
2. 横3cm
3. 3ヶ月以内撮影

月 日撮影

受付時間 時 分から 時 分まで
受付場所 益田赤十字病院 2階 総務課
試験場所 益田赤十字病院
試験時間 時 分から

※当日は、病院2階 総務課へお越しください。

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。
2. 携帯電話の電源は必ず切して下さい。