

平成29年度職員採用試験

受験票

| | |
|----------------------|-------|
| 試験職種 看護師 (助産師) | ※受験番号 |
| 現住所 | |
| 氏名 | |

1. 試験日時

(希望する試験日に○を付してください)

5/14, 6/25, 7/9, 8/4, 9/3

受付開始 9時00分
入室着席 9時10分
試験開始 9時20分

2. 試験会場

君津中央病院講堂(4階)

3. 持参品

HBの鉛筆、消しゴム
(シャープペンシルは不可)

(写真欄)

1. 受験申込みのときは写真を貼らないでください。
2. 試験当日は、この欄に写真を貼って持参してください。
3. 写真は申込前3か月以内に撮影したもので、上半身脱帽、正面向きのもの。

(縦4.5cm 横3.5cm)

※受験の際、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、受験を放棄したものと見なします。