

市立貝塚病院会計年度任用職員採用試験受験票

◎この受験票は、※以外の欄を記入し、採用試験申込書と一緒に市立貝塚病院事務局総務課に提出してください。

◎すべての試験にこの受験票を必ず持参してください。

受験職種	※ 受験番号
メディカルアシスタント 令和6年12月任用	メ -
ふりがな 氏名	
生年月日 年 月 日生(満 歳)	

写真 (採用試験申込書と同じ 写真を貼ってください)
写真裏面に氏名を記入してください
(タテ 4 ㌢×ヨコ 3 ㌢)
上半身、脱帽、正面 向きで、半年以内に 撮影したもの

貝塚市

受付印

注意事項

集合時刻は厳守してください
集合時刻に遅れると受験できません

-----切り取り線-----