

地方独立行政法人

山口県立病院機構 職員採用試験 受験票
(医療技術職)

—平成31年4月1日採用—

| |
|--------|
| ※ 受験番号 |
| |

※受験番号欄は記入しないでください。

| |
|---|
| 写真貼付欄 |
| ◎必ず写真を貼ってください ・申込み前6か月以内に撮影したもの ・上半身、脱帽、正面向きのもの ・縦4cm、横3cm |

◎必ず申込者本人が記入してください。

| |
|------|
| 受験職種 |
| |

←受験職種を記入してください。
(1職種に限ります。)

| | |
|------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |

切 取 線

職員採用試験の受験申込みについて

- 受験申込書、受験票（この用紙の上半分）、自己紹介カードの3つを、提出してください。

| 提出するもの | 注 意 事 項 |
|--------------|--|
| 受験申込書 受験票 | 必要事項を、 <u>本人の自筆</u> により、黒か青のインク又はボールペンで、漏れなく記入すること。 受験申込書の最下段の「申込書記載日」及び「氏名（自署）」の漏れがないようにすること。 <u>受験申込書、受験票の両方に写真を貼ること。</u> （申込み前6か月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きのもの。縦4cm×横3cm） |
| 自己紹介カード | 個別面接時の資料として使用するものです。 必要事項を漏れなく記入して提出してください。 |

- 提出先 山口県立病院機構 本部事務局

〒747-8511 防府市大字大崎10077番地 TEL(0835)28-3311

郵送の場合は、封筒の表に「医療技術職採用試験 受験申込書在中」と朱書し、必ず特定記録郵便等の確実な方法により送付し、受領証を、受験票が到着するまで保管しておいてください。なお、特定記録郵便等によらない郵便での不着には対応できません。

- 受付期間 8月24日(金)～9月20日(木) 8:30～17:15（土・日・祝日を除く。）

郵送の場合、9月20日(木)消印まで