

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構
令和4年度 職員採用試験受験票

受付日付印 ※

応募職種	受験番号 ※記入不要	写真欄
		(1)次のような写真を、その裏面全体に糊をつけて貼付してください。 ・申込前6か月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4cm、横3cm ・本人と確認できるもの
ふりがな		(2)写真がない場合は受理できません。
氏名		

注意事項

- ・試験当日は開始時刻まで着席できるよう余裕をもってください。
- ・身分証明書、受験票、筆記用具を持参してください。
- ・テストセンター会場において、本人確認のための身分証明書（運転免許証・写真付き学生証など）を提示していただきます。
- ・本票を汚したり折り曲げたりしないでください。