

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構
職員採用試験（R6.4採用）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 (2)写真がない場合は受理できません。
試験会場	日本海総合病院 (酒田市あきほ町30番地)	
ふりがな		
氏名		

- 注意事項
- ・ 本票を汚したり折り曲げたりしないでください。
 - ・ 受付時刻より20分以上遅れた場合は受験できません。