

八戸市立市民病院職員採用試験 受験票

受験職種 ※受験する職種等にチェックしてください。

- 薬剤師（実務経験者枠）
- 言語聴覚士（実務経験者枠）

氏名（ふりがな）

※受験番号

- 1 第一次試験 書類選考
- 2 第二次試験 面接試験（場所：八戸市立市民病院）

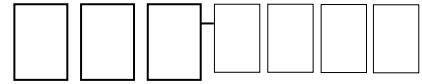
<注意事項>

- ※ 受験者全員に第一次試験の可否を通知し、合格者にはあわせて第二次試験の詳細についてお知らせします。
- ※ 第二次試験受験者は、集合時間に遅れずに集合してください。
- ※ 第二次試験当日は係員の指示に従ってください。
- ※ 試験会場は禁煙です。
- ※ 試験会場へはバスなどの公共交通機関をご利用ください。

(切り取り線)

郵送希望の場合は85円切手を貼ってください。
※切手を貼っていない場合は郵送しません。

郵便はがき



(住所)

(氏名)

様

八戸市立市民病院事務局管理課総務グループ
<https://www.hospital.hachinohe.aomori.jp>
〒031-8555 八戸市田向三丁目1番1号 Tel (0178) 72-5111 (代表)

令和 6 年 月 日

(切り取り線)

※ 注意事項

～ 管理課に直接持込で受験申込される方へ ～

- 試験案内をよく読んでから申込をしてください。
- 受験票には、氏名を必ず記入してください。
- 申込時には、必ず申込書と受験票を一緒に受付に提出してください。

※ 注意事項

～ 郵送で受験申込される方へ ～

- 試験案内をよく読んでから申込をしてください。
- 受験票は、表側（受験票面）の記入欄に氏名を記入し、裏側（あて名面）に返信先の郵便番号、住所、氏名を記入した後、切り取って、郵便はがき大の厚紙に表裏ともはがれないようにしっかり貼り付けてください。
- 受験票には、必ず85円切手を貼ってください。
(注意)
受付後、こちらから受験票をそのまま郵送しますので、郵便はがきとして使用できることが必要です。
- すべて終了したら、受験申込書と受験票を角2号（A4判が折らずに入る大きさ）の封筒に入れ、封筒の表に「試験申込」と朱書きの上、申込期間内に管理課あて郵送してください。

(切り取り線)

(切り取り線)