

新城市民病院臨時職員採用候補者試験

受 験 票

職 種	受験番号
社会福祉士	※

※ 欄は、記入しないで下さい。

- 1 試 験 日
平成24年3月15日(木)
- 2 受付時間及び場所
午前8時30分～
午前8時40分
新城市民病院 第1会議室
- 3 試験内容
面接、適性検査

写 真
試験申込書と同じ
写真をしっかり、
貼ってください。
特に、郵送による
申込みの場合は注
意してください。
(縦4cm×横3cm)

平成 年 月 撮影

ふりがな		性 別
氏 名		

郵便はがき

50円切手
を貼って
ください。



〒441-1387

新 城 市 民 病 院
新 城 市 字 北 畑
三 十 二 の 一

様

— 受 験 心 得 —

- 1 試験当日は、必ずこの受験票を持参して、午前8時40分までに受付をしてください。
 - 2 受験番号は、試験当日に受付で指定します。その場で受験番号を確認してください。
 - 3 試験会場に入室したら、この受験票を机の上に提示しておいてください。
 - 4 試験当日は、HBの鉛筆3～5本、黒のボールペン、プラスチック製の消しゴムを必ず持参してください。
なお、時計は計時機能だけのものに限りません。
 - 5 建物内での携帯電話等の使用は一切できません。必ず、電源を切っておいてください。
 - 6 試験会場内では、係員の指示に従い、自分の持物の管理は、各自で行ってください。
 - 7 車でお越しの場合は有料駐車場の利用をご遠慮ください。
- ※郵送により申込みをする場合は、50円切手を貼ってください。