

## 地方独立行政法人長崎市立病院機構職員採用試験受験票（新卒採用）

試験職種	受験番号	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 10px;"> <p><b>写真貼付</b></p> <p>採用試験申込書と 同じ写真を 貼ってください。</p> <p>縦 4cm×横 3cm</p> </div>
<input type="checkbox"/> 事務職（総合職） <input type="checkbox"/> 事務職（ICT）（総合職） （※受験区分に✓をご記入下さい。）	<b>G</b>	
ふりがな 氏名  性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日  昭和・平成    年    月    日  年齢 満    歳（R5.4.1 現在）	

- ・性別は、いずれかに☑をつけてください。
- ・受験番号の欄には、記入しないでください。

**[注意事項]**

受験にあたり、試験案内をよくご覧ください。

地方独立行政法人長崎市立病院機構事務部人事課

☎095-822-3251（内線 3715）