# 令和8年度
# 安来市立病院職員採用試験

# 受験票

写真貼付
1.縦　36～40mm
2.横　24～30mm
3.3カ月以内に撮影したもの
4.本人単身胸から上

※写真の裏面に氏名を記入し、貼付すること。

| | |
|---|---|
| ※受験番号 | |
| **募集区分** | 理学療法士　E |
| ふりがな | |
| **氏　名** | |
| **試験日** | 令和９年１月９日（土） |
| **※受付時間** | 時　　分～　　時　　分 |
| **試験会場** | 安来市立病院（２階中会議室） |
| **※試験科目** | 作文試験　　時　　分～<br>面　　接　　時　　分～　※受付順に順次 |
| **その他** | (1)当日は指定の時刻までに集合してください。<br>遅刻者は受験できません。<br>(2)受験票は机の上に置いてください。<br>(3)ＨＢの鉛筆及び消しゴムを用意してください。 |

※は記入しないこと。

キリトリ線