

令和7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	薬剤師 C
ふりがな	
氏 名	
試験日	令和 年 月 日 ()
※受付時間	時 分～ 時 分
試験会場	安来市立病院（別館）
※試験科目	作文試験 時 分～ 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。 遅刻者は受験できません。 (2)受験票は机の上に置いてください。 (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