

令和5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5年9月30日(土)
受付時間	午前9時00分～9時15分
試験会場	安来市立病院(別館)
試験科目	作文試験 9時30分～ 面接 10時45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。

キリトリ線

※は記入しないこと。