令和4年度 事務職員採用試験

◆受験申込書

私は、地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館職員として採用されることを希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。

写真	選考職種	事務職員	受付	*	
・3ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、正面向きで、本人と確認できるもの。 ・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。	ふりがな			性 別	受験番号
	氏 名			男·女	*
(縦4.0cm×横3.0cm)	生年月日	昭和 • 平成	〕 年 <i>〕</i>	月 日生 (満 歳)
現住所	電話番号				
連絡先	電話番号	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			

(注)※欄は記入しないこと。

«	添	$\langle \cdot \rangle$	녙	對	貊	>>

- ○履歴書(別紙様式に自筆で書いたもので、3か月以内に撮影した写真を貼付したもの。)
- ○最終学校の卒業証明書(卒業証書の写し可)又は卒業見込証明書

令和4年度 事務職員採用試験

◆受験票

写真
・3ヶ月以内に撮影した無帽、上半身、正面向きできるもの。
・写真の裏面に氏名を記入しておくこと。

(縦4.0cm×横3.0cm)

選考職種	事務職員	受付	*	
ふりがな			性	受験番号
氏 名			男・ 3	※ 女
生年月日	昭和 ・ 平成	之 年	月 日生	(満 歳)

一次試験 ※ 日 時	令和3年8月14日(土)	9 : 30 集合	場所	佐賀県医療センター好生館 2階 多目的ホール
------------	--------------	-----------	----	---------------------------