

岩見沢市職員(医療職)採用候補者試験

受 験 票

(看 護 師)

受験番号				
フリガナ			
氏 名				
横 3cm				
縦 4 cm				
写 真				
(平成 年 月 日撮影)				

〔受験にあたって〕

1. この受験票は、受験当日必ず持参してください。
持参しない場合は、受験できない場合があります。
2. 受験申込職種を○で囲んでください。
3. 受験当日は、必ず指定の時間までに試験場におこしください。
4. 当日は筆記用具(HBの鉛筆、消しゴム等)、をご持参してください。
5. 試験終了後、この受験票は、お返しいたしません。