

地方独立行政法人明石市立市民病院
職員採用試験

受 験 票

経営管理本部経営管理室人事課

試験 NO	第 1・2・3・4 ↑○を付けて下さい。
-------	-------------------------

試験区分	※受験番号
看護師	

ふりがな 氏名		男 ・ 女
------------	--	-------------

[写真欄]
縦 6 c m × 横 4.5cm

申込前 6 ヶ月以内に
撮影したもの

無帽、上半身、正面

地方独立行政法人明石市立市民病院
職員採用試験

結果通知票

経営管理本部経営管理室人事課

試験 NO	第 1・2・3・4 ↑○を付けて下さい。
-------	-------------------------

試験区分	※受験番号
看護師	

ふりがな 氏名		様
------------	--	---

平成 年 月 日に受験された
職員採用試験の結果は次のとおりです。

平成 年 月 日
地方独立行政法人明石市立市民病院
理事長 藤本 莊太郎

《記入上の注意》

- ・記入は本人の自筆により、黒ボールペン又は黒インクを用い、丁寧に記入してください。
- ・氏名、ふりがな、性別欄を記入し、指定サイズの写真を貼ってください。
- ・結果通知送付用宛名ラベルに送付先住所、宛名を記入してください。

〒 _____

_____ 様

(結果通知送付用宛名ラベル)