様式①

令和　4　年度採用　済生会山形済生病院職員採用試験

受験申込書

※受付印
※受験番号

社会福祉法人恩賜財団済生会山形済生病院
院長　石井　政次　殿

私は、山形済生病院の　**[職種]**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　の採用試験を

受験したく、関係書類を添えて申込み致します。

令和　　年　　月　　日

[氏　名]＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

【　令和　4　年度採用　済生会山形済生病院職員採用試験　】

受験票

写真貼付
（縦 4 cm×横 3 cm）

※写真の裏に氏名を記入のこと

※受験番号	

受験職種	
ふりがな	
氏名	

- ※印を除く各項目について全て記入し、切り取らずに提出すること
- 受験票に貼付する写真は、3ヵ月以内撮影の上半身写真（縦 4cm×横 3cm）であること。