

様式①

令和3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

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。

※受験番号

氏名	⑩
受験職種	試験日
<input type="checkbox"/> 薬剤師	希望日に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6月6日(土) <input type="checkbox"/> 7月4日(土) <input type="checkbox"/> 8月1日(土)

・※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

令和3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4cm×横3cm)

※写真の裏に氏名
を記入のこと

※受験番号

ふりがな	
氏名	
受験職種	試験日
<input type="checkbox"/> 薬剤師	希望日に <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 6月6日(土) <input type="checkbox"/> 7月4日(土) <input type="checkbox"/> 8月1日(土)

・受験票の貼付写真は、3ヵ月以内撮影の上半身写真(縦4cm×横3cm)であること