

平成 31 年度採用 済生会山形済生病院職員採用試験（3次募集）

受 験 申 込 書

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

※受付印

※受験番号

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。

平成 年 月 日

[氏 名] 印

【 平成 31 年度採用 済生会山形済生病院職員採用試験 】（3次募集）

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

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。