

受 験 票

職種	事務職員	受験番号	
ふりがな			
氏名			
生年月日	年 月 日生		

1.申込時に写真を貼って下さい。写真を貼っていない人は受験票を交付できません。

2.写真は縦4cm×横3cm  
上半身脱帽、正面向きで3ヶ月以内に写したものの

- 第1次試験 令和4年12月3日(土)  
受付時間 午前8時30分～午前8時45分  
試験開始 午前9時00分  
試験会場 国保中央病院  
※会場が変更になる場合があります。
- 第2次試験 令和4年12月17日(土)  
※詳細は第1次試験合格者に通知します。
- 第3次試験 令和5年1月21日(土)  
※詳細は第2次試験合格者に通知します。

( 年 月撮影 )

○受験番号を除いて黒のインク又はボールペンで自筆で記入してください。

## 受 験 心 得

1. 受験の際は必ず本票を持参し、受付時間内に来てください。  
遅刻した場合は、受験できないことがあります。
2. 国保中央病院敷地内は禁煙です。
3. ゴミは各自持ち帰ってください。必ずゴミ袋を持参してください。
4. その他係員の指示に従わない場合は、受験できなくなることがあります。
5. 上記以外の注意事項に関しては、国保中央病院組合ホームページ上に随時掲載いたしますので、確認してください。