介護福祉士

※必要事項を記入、写真貼付後、履歴書等と一緒に一旦送付してください。 受付後、下部をお返ししますので、試験当日に持参してください。

> 氏名 ( )

試験希望日 (希望の日程に✔をご記入下さい)

□ 第1回目

□ 第2回目※

(7/1 試験)

(8/12 筆記試験)

※ 募集の人員に達した時点で試験を終了致しますのでご了承下さい。

( 受験申込みの受付後に切り取ります )

## 三豊総合病院企業団職員採用試験 受験票

職種(	介護福祉士	)	受験番号
ふりがな			*
氏 名			

(写 真)

- 1. 試験目前3ヶ月 以内に撮影したもの
- 2. 正面・上半身・ 脱帽で撮影したもの

※欄には記入しないでください。

年 月撮影)

○ 試験日: 令和5年

□ 7月1日(土) □ 8月12日(土)

○ 集合時間 : 後日お知らせします

○ 試験会場 : 三豊総合病院(3階講堂)

○ 試験内容 : 面接試験

○ 持参物 : 受験票

(当日、受験票が無い場合は受験出来ませんのでご注意下さい)