仙北市病院事業職員
（市立角館総合病院）
採　用　試　験
受　験　票

※受験番号
フリガナ 氏　名

◎試験日時　令和　７年　７月２６日（土）

受付開始	９時　３０分
専門基礎科目試験	１０時　００分
作文試験	１１時　００分
面接試験	１３時　２０分

◎試験会場　市立角館総合病院　会議室

年
月
日

（写　真　欄）

（１）写真は裏面に記名の上、裏全面にのりをつけてこの欄にはってください。
（２）写真は申込前６ヶ月以内に帽子をつけないで、正面から上半身を撮った縦４㎝横３㎝のもので本人と確認できるものが必要です。
（３）写真のない場合は受

裏面の受験心得をよく読んでください。

R07

※	取扱者印	※	受付年月日（受付印）

仙北市病院事業
（市立角館総合病院）
職員採用試験会場
市立角館総合病院　会議室

市立角館総合病院
〒014-0394 秋田県仙北市角館町岩瀬3番地
TEL 0187-54-2111(代) FAX 0187-54-2715

受　験　心　得

１．試験当日は、受験票（本票に所定の写真をはったもので、受付されたもの）とともに筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム）を持参して定刻までおいでください。
２．受験票がない場合や遅刻した場合は、受験できません。
３．試験会場では、掲示や係員の指示に従って受験してください。