

神河町（公立神崎総合病院）職員 採用試験応募票

提出年月日	平成 年 月 日		
応募職種			
ふりがな 氏名			男 ・ 女
生年月日	年 月 日生（ 歳 ）		
住所			
添付書類	免許証写等（ ）		

受付印

*以下は、病院記入欄です。

採用試験日	平成 年 月 日（ ） 午前・後 時 分から (通知日： 月 日) (通知方法：文書郵送、電話、メール)		
試験内容	筆記（筆記 及び 論文） ・ 面接		
面接官			
備考欄			

【試験結果】

採用の可否	採用 ・ 不採用		
採用年月日	平成 年 月 日		
採用通知日	平成 年 月 日		
備考欄			