

受験申込書兼受験票記入上の注意

- 1 受験番号は記入しないでください。
- 2 写真は受験申込み後に受験票が郵送されてから貼付してください。
- 3 試験職種はいずれか一つを○で囲んでください。

切り取り線

受験心得

- 1 試験当日は、この受験票、鉛筆又はシャープペンシル（HBに限る。）及びプラスチック消しゴムをお持ちください。
- 2 試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 3 遅刻は原則として認めません。
- 4 携帯電話等の電源は、試験中には切ってください。
- 5 使用する時計は、計時機能のみの時計に限ります。

山折り線

公立大学法人福島県立医科大学職員採用試験 受験申込書 兼 受験票

私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この受験申込書及び履歴書に記入した内容はすべて事実と相違ありません。

試験職種	
歯科衛生士	
受験番号	住所 〒
氏名（ふりがな）	性別 男・女

- 試験場 福島市光が丘1番地
福島県立医科大学
(福島交通バス 福島駅東口発医大行き医科大学前停留所下車すぐ)
- 試験日時 令和6年8月31日(土)
受付 8:15～8:45 (着席 8:45)

※収受印押印欄

(写真貼付欄)

最近3か月以内に撮影した本人の写真(縦4cm×横3cm)を貼ってください。
受験申込み後、郵送されてから貼付してください。

切り取り線

<作成方法>

- ・左右はそのまま上下の切り取り線で切り取り、中央の折り曲げ線で山折りに折り曲げ、裏面を貼り合わせてください（通常はがき程度の大きさになります）。