

令和6年度 長浜市病院事業職員採用試験 受験票

【歯科衛生士職(随時)(育休等代替任期付)】

職 種	※受験番号 事務局記載
歯科衛生士	

ふりがな	
氏 名	

※受付印	(写真欄) エントリーシートと 同一の写真をここに 貼りつけてください。

(年 月 撮影)

【記入上の注意事項】

- 1 ※印を除くすべての欄に、黒もしくは青のボールペン等で記入してください。
- 2 写真は、最近3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面前向きのもので、エントリーシートと同じ写真データを貼りつけてください。(エントリーシートと受験票には同じ写真を使用してください。)

【受験上の注意事項】

- 1 試験当日、受験票を持参しないと、試験会場に入れません。また、受験票に受付印のない場合は、受験できません。
- 2 遅刻者は、特別の理由がある場合のほかは受験できません。
- 3 筆記具(BまたはHBの鉛筆、消しゴム等)、その他必要なものを持参してください。
- 4 使用できる時計は、計時機能だけのものに限りません。(携帯電話等の使用は認めません。)
- 5 試験会場では、係員の指示に従ってください。