

市立大津市民病院 職員採用試験

受 験 票

職 種

※ 受験番号

歯科衛生士

ふりがな

氏 名

※ 受付印

(写真欄)

受験願書と同一の
写真を貼ってくだ
さい。

申し込みの際、ふりがな、氏名を記入してください。

試験当日は必ず受験票を持参してください。

ダウンロードしてプリントする際は、A4サイズにしてください。

市立大津市民病院職員採用試験概要

職種	方法	日時場所
歯科衛生士	面接試験 (WEB面接)	令和2年12月12日(土) 時間・場所は下記

◆ 希望の面接場所にチェックしてください

チェック	面 接 場 所
<input type="checkbox"/>	① 受験者自宅(推奨)
<input type="checkbox"/>	② 市立大津市民病院(面接官とは別室)

◆ 使用メールアドレスを記載してください

Mail:

※受験願書にも必ず同じメールアドレスを記載してください

◆ 当日面接時間(※記入不要)

午前・午後 時 分 面接開始予定

※別途面接詳細を案内いたしますので、そちらも必ずご確認ください

お
ま
り