

受 験 区 分 欄	写真貼付欄
・ 看護師 ・ 看護補助者 ・ 臨床工学技士	縦 45mm×横 35mm 市立湖西病院職員採用試験申込書に貼った写真と同じもの

※受験番号		
ふりがな		男 女
氏 名		

(注) 点線で切り取り、市立湖西病院職員採用試験申込書に貼った写真と同じものを貼ってください。
「受験区分欄」該当するものを○で囲んでください。
ふりがな、氏名を記入してください。
「男・女」該当する方を○で囲んでください。