

平成29年度実施
苫小牧市立病院職員採用試験受験票

受験番号	(記入しないでください)	(写 真) (1) 「受験申込書」に 使用した写真と同じもの をはってください。 (2) 写真の裏に氏名を 書いてから、貼ってくだ さい。
フリガナ		
氏名		
職種区分	歯科衛生士	

小論文試験	試験日	平成 年 月 日 ()
	受付時間	時 分～ 時 分
	集合場所	苫小牧市立病院 苫小牧市清水町1丁目5番20号 (0144-33-3131)
面接試験日	平成 年 月 日 ()	
持参するもの	この受験票、鉛筆 (HB)、消しゴム 必要な方は昼食	
その他	・試験当日は、なるべく公共交通機関を 利用してください。	

苫小牧市立病院 事務部 経営管理課

きりとり線

きりとり線