





※切り取って申し込みしてください

(切り取り線)

宝塚市職員採用試験 受験票					
職種	<input type="checkbox"/> 薬剤師 Y				
受験 番号					
氏名					
( 写 真 欄 )					
1 申込前6ヵ月以内のもの					
2 上半身無帽					
3 同じ写真を申込書にも貼付すること					
4 タテ5cm ヨコ4cm					
年 月 日撮影					
1 試験日時 平成29年8月5日(土) (2017年) 午後1時開始 (受付は午後12時45分から)					
2 試験会場 宝塚市小浜4丁目5番1号 宝塚市立病院 講堂1					
3 持参品 筆記用具(HB鉛筆、消しゴム) 受験票					
4 連絡先 宝塚市立病院 経営統括部 TEL0797(87)1161 内線3344					
					受 付 印

.....