

公益財団法人尼崎口腔衛生センター職員採用試験 受験票 (歯科衛生士)

様式 2

下記の〈記入例〉を参考に記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	年齢	歳
		(平成30年4月2日現在)	
ふりがな			
現住所	〒		
連絡先	( ) —		
《注意事項》 1. 受験者は午前8時45分までに試験会場に集合し、係員の指示に従うこと 2. 持参品は、受験票、鉛筆(シャープペンシルも可)			

受験番号
※

写真を貼る位置

- 縦 36~40 mm  
横 24~30 mm
- 本人単身胸から上
- 3ヶ月以内に撮影
- 受験票と同一の物
- 裏面のりづけ

..... (切取線) .....

〈記入例〉

公益財団法人尼崎口腔衛生センター職員採用試験 受験票 (歯科衛生士)

様式 2

下記の〈記入例〉を参考に記入してください。(※印の欄は記入しないでください。)

ふりがな	こうざい はなこ	H30. 4. 2 現在の年齢を記入	性別
氏名	公財 花子		女
生年月日	昭和・平成 2 年 10 月 1 日	年齢	27 歳
		(平成30年4月2日現在)	
ふりがな	あまがさきし ひがしなにわちょう		
現住所	〒660-0892 尼崎市東難波町4丁目13番14号		
連絡先	(06) 6481 — 3005		
《注意事項》 1. 受験者は午前8時45分までに試験会場に集合し、係員の指示に従うこと 2. 持参品は、受験票、鉛筆(シャープペンシルも可)			

記入しない

受験番号
※

写真を貼る位置

- 縦 36~40 mm  
横 24~30 mm
- 本人単身胸から上
- 3ヶ月以内に撮影
- 受験票と同一の物
- 裏面のりづけ

忘れずに写真を貼付