

受験番号
(記入しないこと)

●受験区分

- 作業療法士 (会計年度任用職員フルタイム)
(令和6年4月1日付採用)

フリガナ	
氏名	
住所	〒 — TEL — — <small>※携帯電話など日中に連絡がつくものを記入してください</small>

写真貼付 (30×40 mm)
・裏面に氏名を記載すること

●受験申込フォームで設定した本人確認用パスワード (5桁の数字) を記入してください

--	--	--	--	--

●提出前に以下の項目について確認してください

- 採用試験受験申込フォームにて必要事項の登録が済んでいる
- 該当資格免許証の写し、卒業証明書などの提出書類が揃っている
- 受験申込フォームでは1回しか登録を行っていない
※登録を複数回行ってしまった方は、必ず市立四日市病院総務課まで連絡してください

受験票

受験番号
(記入しないこと)

氏名	
職種	■ 作業療法士 (会計年度任用職員フルタイム)

写真貼付 (30×40 mm)
・上に貼付した写真と同一のもの
・裏面に氏名を記入すること