

【記入方法等】

- (1) 受験申込書・受験票・写真票に必要事項を記入してください。
- (2) 受験申込書・受験票・写真票の記載に誤りがあると、受験できなくなることがありますので注意してください。
- (3) 「試験区分」欄は、受験する職種名を記入してください。
- (4) 「国籍等」欄は、1、2、3のうちいずれか該当する番号に○印をつけてください。
- (5) 受験申込書の署名欄への署名及び日付の記載を忘れないようにしてください。
- (6) 受験票の裏面に受験票送付先の住所、氏名を記入し、必ず50円分の切手を貼ってください。
- (7) 写真票の写真欄に指定された写真を貼ってください。
- (8) 試験会場の準備に必要ですので、車いす等補装具の持ち込み使用を希望する人など、受験上の配慮を希望する人は、その内容を記入してください。
- (9) 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
- (10) ホームページからダウンロードする場合は、郵便はがき程度の厚さのA4サイズの白い用紙に表面と裏面を両面印刷して使用してください。

◎ 受付期間は、平成19年7月23日(月)～平成19年8月22日(水) (※消印有効)です。

申込みの際に必ず50円切手を貼ってください。

郵便はがき

--	--	--	--	--	--	--

(住所)

様方

様

高知市池2125番地1
 高知県・高知市病院企業団
 郵便番号 781-8555
 電話番号 088 (837) 6760

注意事項

- 1 受験の申込みの際、試験成績開示請求書(点線より下)は記入の必要はありません。
- 2 申し込み後、送付された受験票から試験成績開示請求書を点線で切り離してください。
- 3 試験当日は、受験票(点線より上)を必ず持参してください。試験成績開示請求書は必要ないので保管しておいてください。
- 4 この請求書で開示を請求する場合は、最終合格発表日(11月中旬予定)の翌日から平成19年12月25日(火)までに、必要事項を記入のうえ430円切手を貼り、あて名を明記した返信用封筒(定型)を同封して、郵送してください。