

受験番号
(記入しないこと)

●受験区分

■【令和8年10月17日実施】

会計年度任用職員（医師事務作業補助者）（令和9年4月1日付採用）

※電話番号は、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

フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 TEL ※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

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 ☐
- ・実務経験申告書、返信用封筒（2通）など、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 ☐
※複数回の登録を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

受験番号
(記入しないこと)

氏名	
職 種	■ 医師事務作業補助者

写真貼付 (30×40 mm)
・申込書と同一 のもの ・裏面に氏名を 記入