

地方独立行政法人神奈川県立病院機構採用試験

受 験 票

試験職種	薬剤師レジデント
受験番号 (座席番号)	* 記入不要

ふりがな	
氏 名	
試験日時 会場	日時：令和4年6月12日（日） 受付開始 13時00分 受付終了 13時20分 会場：神奈川県立病院機構本部事務局 (横浜市中区本町 2-22 京阪横浜ビル 4階)

(写真貼付欄)

写真(※)を貼って提出してください。

※縦4cm×横3cm
上半身・脱帽・正面向きの、本人と確認できるもの
裏面に氏名を記入

持ち物 受験票(本票)、HBの鉛筆又はシャープペンシル、消しゴム、時計、マスク

- 注意
- 試験会場への電話等での問い合わせは行わないでください。
 - ゴミは試験会場や駅周辺等に捨てず、各自必ず持ち帰ってください。
 - 試験会場やその周辺には駐車できません。
 - 受付終了後は受験できません。ただし、鉄道の不通、遅れによる場合は、鉄道機関発行の遅延証明書の提出を条件として受験を認める場合があります。
 - 温度調節のできる服装でお越しください。スーツでなくて構いません。

〔第1次試験会場案内図〕



会場案内 ※第1次試験は日曜のため、本町通りの正面玄関ではなく、裏口から入館していただきます。裏口からの入館には暗証番号の入力が必要となるため、係員を12時45分頃から裏口前に配置します。
※申込状況によっては会場が変更になる場合がありますが、その場合には別途連絡します。

この用紙を申込書及び返信用封筒と一緒に提出してください。

〔受験票及び受験票控への記入方法〕

- 「氏名」欄 氏名を漢字で記入し、ふりがなを振ってください。
- ☆ 本票が返送されたら、上の点線で上下を切り離し、上部は受験票として試験当日お持ちください。
- ☆ 下部は受験番号の本人控えとして、大切に保管してください(上部の受験票は試験当日回収し、返却しません。)

受験票控え

試験職種	薬剤師レジデント
------	----------

受験番号	* 記入不要
ふりがな	
氏 名	