

令和5年度  
地方独立行政法人神奈川県立病院機構職員採用試験（事務職）

証明写真貼付用紙

試験職種	事務職
ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日


受験番号（記載不要）

写真貼付欄※

写真  
（縦4.5cm×横3.5cm）  
写真は申込前6ヶ月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。

※写真裏面に氏名を記載してください。

**【申込みにあたっての注意事項】**

- 神奈川県立病院機構のホームページ「事務職（一般採用）採用申込フォーム」から申込みしてください。  
<https://kanagawa-pho.jp/mailform/1595/mfp13/index.html>  

- 提出期限までに必要書類を提出してください。  
必要書類は職種毎に異なりますので、受験案内をよく読んで確認のうえ、提出期限までに郵送してください。
- 提出いただいた書類は返却しませんのでご了承ください。