

令和元年度りんくう総合医療センター

歯科衛生士採用試験受験票

氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成 年 月 日	受験番号
住所	〒 TEL ( ) -			
○日 時： ○集合時間： ○試験会場：りんくう総合医療センター ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				

令和元年度りんくう総合医療センター

歯科衛生士採用試験受験票（病院控え）

氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成「 年 月 日	受験番号
住所	〒 TEL ( ) -			
○日 時： ○集合時間： ○試験会場：りんくう総合医療センター ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				