

令和元年度りんくう総合医療センター

保健師・看護師（正職員）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：令和2年2月16日（日） ○集合時間：午前9時00分 ○試験会場：りんくう総合医療センター 研修棟3階第2会議室 ○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

保健師・看護師（正職員）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：令和2年2月16日（日） ○集合時間：午前9時00分 ○試験会場：りんくう総合医療センター 研修棟3階第2会議室 ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参。				