

令和2年度 りんくう総合医療センター / 泉州救命救急センター

助産師・看護師採用試験 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 () - 携帯 () -			
日程	第 回 令和2年 月 日 () ※選考日程から希望日を記入			
○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3会議室集合 ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参				

切り離さず送付してください

令和2年度 りんくう総合医療センター / 泉州救命救急センター

助産師・看護師採用試験 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 () - 携帯 () -			
日程	第 回 令和2年 月 日 () ※選考日程から希望日を記入			
○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3会議室集合 ○注意事項：本受験票、筆記用具（HBまたはBの鉛筆）持参				