

2024 年度 受験票

受験番号	※
フリガナ 氏 名	-----
生年月日	西暦 年 月 日

- 1) 試験会場
独立行政法人国立病院機構 福岡東医療センター 管理棟 3F
- 2) 日程
2024 年 4 月 22 日 (月)
- 3) 時間割
- | | |
|-------------|---------------|
| 受 付 | 9:00 ~ 9:30 |
| オリエンテーション | 9:30 ~ 9:45 |
| 小 論 文 | 9:45 ~ 10:45 |
| 面接オリエンテーション | 10:45 ~ 11:00 |
| 面 接 | 11:00 ~ 終了まで |

- 4) 試験に持参するもの
- ① 受験票
- ② 筆記用具 (鉛筆・シャープペンシルを準備してください)
- ③ マスク
- 5) 試験時の注意点
- (1) 試験中は携帯電話の電源を切って、カバンに入れてください。
- (2) 試験中は、係員の指示に従ってください。

※欄は記入しないこと

2024 年度 写真票

正面上半身 (40×30mm) 3 か月以内に 撮影したものを 裏面に氏名を記入
--

受験番号	※
フリガナ 氏 名	-----
生年月日	西暦 年 月 日

※欄は記入しないこと