

## 紀南病院組合正規職員採用候補者試験受験申込書

今回募集のありました紀南病院組合正規職員採用候補者試験を受験したいので、関係書類を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

1. 募集職種 (受験を希望する職種に○をつけて下さい)

( ) 理学療法士 ( ) 言語聴覚士

2. 氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

3. 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)

4. 住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

5. 連絡先住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

紀南病院組合

管理者 大畑 覚 様