

令和 8 年度 みやぎ県南中核病院企業団職員採用試験申込書

職 種	事務職員（社会人経験者）		（写 真 欄） (1) 申込 6 か月以内に 帽子をつけないで、正面から上半 身を写したものの。 （縦 4 cm、横 3 cm） (2) 申込日に写真がない と受付できません。
受験番号	K		
フリガナ 氏 名 （自筆）			
生年月日		性別	令和 年 月 日 撮影
平成 年 月 日			
現住所（寮・アパート・下宿等の場合にはその名称、室番号、同居先まで、記入のこと） 郵便番号 [-]			
試験関係書類通知先（現住所と異なる場合） 郵便番号 [-]			
連絡先メールアドレス			
連絡先電話番号 連絡先① () - (本人携帯・自宅・その他 ()) 連絡先② () - (本人携帯・自宅・その他 ())			
現 況			
勤 務 先 学 校 名	職務内容・学部 ・学科・専攻	所 在 地 電 話 番 号	在 職 期 間 在 学 期 間
			年 月 から 年 月 まで
※受付年月日 令和 年 月 日			
取扱者職氏名・印			

みやぎ県南中核病院企業団職員採用試験受験票

取扱者印のないものは受験できません



職 種	事務職員（社会人経験者）	
受 験 番 号	K	
フリガナ 氏 名		
令和 年 月 日 撮影	（写 真 欄） (1) 申込 6 か月以内に 帽子をつけないで、正面から上半身を 写したものの。（縦 4 cm、横 3 cm） (2) 申込日に写真がない と受付できません。	裏面の「試験当日の受験心得」をよく読 んでください
試験日時 令和 8 年 10 月 4 日（日）		
受付時間 午前 8 時 20 分～ 8 時 40 分		
試験開始 午前 9 時 00 分		
試験会場 みやぎ県南中核病院 2 階 柴田郡大河原町字西 38 番地 1		
※取扱者職氏名・印		

裏面

◇試験当日の受験心得◇

- 1 試験当日は、定刻までに着席できるよう余裕をもって来場してください。受付時間後に来た者は、原則、受験できません。
- 2 受験の際は、この受験票、筆記用具（HBの鉛筆、消しゴム等）を持参してください。
- 3 受付に、この受験票を提示し、係員の指示に従い、試験会場に入室してください。
- 4 受験票は、試験時間中係員の見やすいように机の上に置いてください。その他机の上には、こちらから渡した物、筆記用具及び時計以外の物は置いてはいけません。
- 5 携帯電話等無線通信機器を持ち込んだ場合は、係員の指示に従って処置してください。指示に従わず所持していることが判明した場合は、不正受験とみなします。
- 6 試験会場構内での駐車は、正面入口からの外来駐車場のみ利用可能です。なお、救急・時間外入口付近での自動車での送迎は、救急車搬入に支障をきたしますので、ご遠慮ください。

記入上の注意

- 1 申込書の※印欄を除く全ての欄に漏れなく記入してください。
- 2 記入には全て黒又は青インクを用い、丁寧に書いてください。数字は、算用数字で書いてください。
- 3 氏名、生年月日は、正確に記入してください。
- 4 住所は、同居人の場合には同居先を必ず記入してください。
- 5 メールアドレスは、総務課からのEメール（soumu@southmiyagi-mc.jp）を確実に受信できるアドレスを記入してください。
- 6 現況には、勤務されている者は勤務先等を、該当しない者は、無職等と記入してください。