受験票

【作成方法】

１．下記の受験票を＜きりとり線＞に沿って、切り取ってください。

２．はがき裏面に、試験職種と氏名を記入してください。（※の欄には未記入）
（官製はがき等に裏面のみ貼り付けでも結構です。）

３．はがき表面に、ご自身の郵便番号、住所、氏名を記入し、切手を貼って採用試験申込書と一緒に提出してください。

４．印刷される場合は、必ず厚紙に印刷してください。

《はがきの裏面》

＜きりとり線＞

＜きりとり線＞

＜きりとり線＞

地方独立行政法人筑後市立病院職員採用試験

受 験 票

試験日：2026.12.6（日）	
※受験番号	

試験職種	口（C）事務職（システムエンジニア）	
試験会場	筑後市立病院　２階多目的ホール	
フリガナ		※照合欄
氏　　名		

【留意事項】

1. **受付時間　　８時 30 分～８時 45 分**

   試験開始時間　８時 45 分～

2. 試験当日は、次のものを持参してください。
   ①この受験票　②筆記具（ＨＢの鉛筆、消しゴム）

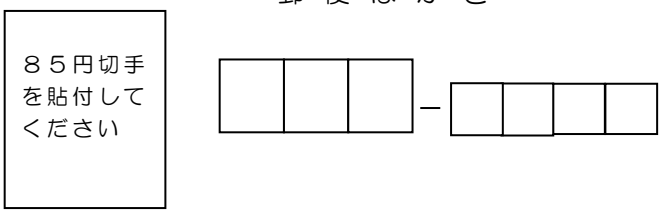
3. 受験票を提示されないとき又は受付時間に遅れた時は受験できないことがあります。

4. 車でお越しの際は、無料処理をするので試験受付まで「駐車券」をお持ちください。

〒833-0041
筑後市大字和泉 917 番地 1
筑後市立病院 人事統制課
0942（53）7511

《はがきの表面》

郵 便 は が き



番地

様

〒833-0041
福岡県筑後市大字和泉 917 番地 1
筑後市立病院　人事統制課
TEL　0942（53）7511