

## 受験申込書兼受験票記入上の注意

- 受験番号は記入しないでください。
- 写真は受験申込み後に受験票が郵送されてから貼付してください。

### 受験心得

- 試験当日は、この受験票をお持ちください。
- 試験当日、試験場に到着したら、直ちに本票を受付に提示し、係員の指示に従ってください。
- 遅刻は原則として認めません。
- 携帯電話等の電源は、試験中には切っていただきま  
す。
- 使用する時計は、計時機能のみの時計に限ります。

切り取り線

### 公立大学法人福島県立医科大学職員採用試験

#### 受験申込書 兼 受験票

私は、受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たして  
おり、また、この受験申込書及び履歴書に記入した内容はす  
べて事実と相違ありません。

試験職種	
理学療法士（育休任期付）	
受験番号	住所
氏名（ふりがな） 性別 男・女	

○試験場 福島市光が丘1番地

福島県立医科大学

（福島交通バス 福島駅東口発医大行き医科大学前停留所下車すぐ）

○試験日時 令和 年 月 日（ ）

※試験日時及び受付時間は、受験票送付  
時にお知らせいたします。

※收受印押印欄

(写真貼付欄)

最近3か月以内に撮影し  
た本人の写真(縦4cm×横  
3cm)を貼ってください。  
受験申込み後、郵送されて  
から貼付してください。

切り取り線

### <作成方法>

- 左右はそのまま上下の切り取り線で切り取り、中央の折り曲げ線で山折りに  
折り曲げ、裏面を貼り合わせてください（通常はがき程度の大きさになります）。