

申し込みに際しての注意

申込期間：令和2年7月6日（月）～7月27日（月）
土曜・日曜を除く午前8時30分～午後5時15分

申込先：富士宮市立病院 病院管理課（2階）
〒418-0076 静岡県富士宮市錦町3番1号
※郵送の場合は7月27日（月）までの消印有効

●試験申込書

- 1 試験案内をよく読んで、黒のボールペンで記入してください。
- 2 申込書のみに顔写真を貼ってください。
- 3 試験職種の欄には、看護師、言語聴覚士の別を記入してください。

●受験票

受験票は、試験職種・氏名を記入してください。

申込受付後、発送します。

受験当日顔写真を貼ってきてください。（申込書に貼った写真と同じもの）

●小論文 テーマ

「新型コロナウイルス感染症が続く中での東京オリンピック開催は適切か」

小論文の文字数は800～1200字程度、用紙はA4（縦）の用紙に横書きで記入してください。

小論文の最初にテーマ、氏名を記入してください。

可能な限り、パソコン（ワード等）により横書きで作成してください。

パソコン（ワード等）を使用する場合、フォントは12ポイントを使用し、余白は左右20mmで作成してください。

●提出書類（受験者共通）

- 1 試験申込書
- 2 予備調査書
- 3 受験票
- 4 小論文（面接試験の参考資料とします。）
- 5 健康診断書（健康診断に係る料金は自己負担とします。）
- 6 最終学校の卒業証明書（卒業証書の写しでも可）または卒業見込証明書
- 7 認定・免許取得済みの人は、認定証・免許証の写し
- 8 受験票返信用定型封筒（長形3号）1通（添付の封筒に84円切手を貼付。受験票の送付に使用しますので、送付を希望する住所、宛名を明記してください。）

※ 卒業証書・免許証等の写しは、A4版に拡大縮小してください。

お問い合わせ先

富士宮市立病院 病院管理課

TEL 0544-27-3151