

	<p>円切手貼付) を同封してください。</p> <p>また、学生の場合は上記のほかに次に掲げるものを各 1 通添付してください。</p> <p>ア 成績証明書 (受験職種の資格取得するための学校のもの) の原本</p> <p>イ 卒業見込書類 (受験職種の資格取得するための学校のもの)</p> <p>ウ 健康診断証明書</p> <p>② 提出方法</p> <p>持参又は郵送 (郵送の場合は、封筒の表に「採用試験申込」と朱書きして送付して下さい。)</p>
受付時間	<p>① 持参の場合</p> <p>平日のみ、午前 8 時 30 分から午後 5 時までといたします。</p> <p>② 郵送の場合</p> <p>それぞれの試験の受付期間最終日必着といたします。</p> <p>注) なお、記載内容又は、添付書類に不備が無いようご注意ください。</p>

5. 受験票の交付

受験票は試験実施日の 1 週間前までに発送予定です。1 週間前までに届かない場合は、速やかに病院総務課に連絡をしてください。

6. 申込先・問い合わせ先

〒 038-0003 青森市石江 3 丁目 1 番地 医療法人 雄心会 青森新都市病院 総務課
 TEL 017-757-8750 (代)