

令和6年度 山梨県立大学職員（保健師）採用試験 受験票

①氏名等	ふりがな	写真添付	整理番号	(※大学使用欄)
	氏名		受検番号	(※大学使用欄)
②生年月日	(S:昭和、H:平成、該当に○をつけてください) S・H 年 月 日 (※ 歳)			
	※令和6年4月1日時点の年齢を記入			
③現住所	〒 都・道・府・県		電話番号	
			携帯	
			自宅	

キリトリ