地方独立行政法人宮城県立こども病院

職員採用試験

試験会場予約用メールアドレス連絡票

下記のメールアドレス宛に、試験会場予約用メール「受験用ID発行のお知らせ」により会場予約へ向けたマイページURLとログインID・パスワードをご連絡いたします。受信可能なメールアドレスを記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |

※記入するメールアドレスに誤りがあると受験案内が送信できません。誤りがないか繰り返しお確かめください。

※数字の0（ゼロ）とアルファベットのo（オー）、数字の1（イチ）とアルファベットのl（エル）やI（アイ）、数字の6（ロク）とアルファベットのｂ（ビー）、数字の９（キュウ）とアルファベットのｑ（キュー）など似ている数字やアルファベットが含まれる場合は、フリガナを振ってください。