

# 年度 公立那賀病院職員採用選考試験申込書

受験番号

職員採用選考試験に申し込みます。  
私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。  
年 月 日

(写真貼付)

6ヶ月以内に撮影したもの  
脱帽・上半身  
正面向き  
縦4cm × 横3cm

職種			
ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日生	年齢 歳
現住所	〒		電話
			携帯
連絡先	〒		電話

(郵便等で現住所と異なる住所に郵送・連絡を希望する場合のみ記入してください)

学歴	学校名	学部・学科名
	年 月	中学校卒業
	年 月	高校卒業
	年 月	入学
	年 月	
	年 月	
	年 月	

課外活動等	クラブ・ボランティア活動名等	活動内容

職歴	在職期間	勤務先等の名称	退職理由
	年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日 ~ 年 月 日		
	年 月 日 ~ 年 月 日		

資格免許等	資格免許等の名称	取得年月	取扱機関等

趣味	
特技	
性格	(自覚している性格を記入してください。)
志望動機	(志望した理由・動悸・豊富などを記入してください。)
自己PR	(これまでに学んできたことや取り組んできたことに対して成功した経験や自信を持っていること、高い壁に直面した時に乗り越えてきたこと、自分の強みを生かして当院に貢献できると思うこと等について記入してください。)
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....

注意事項

- ① 記入事項に不正があると受験が無効となる事があります。
- ② 地方公務員法第16条については、試験要項の受験資格に記載しています。
- ③ 記入はすべて自筆でボールペン等を用い、楷書で丁寧に書いて下さい。
- ④ 連絡先は、当院からの通信連絡が確実に伝わる連絡先を記入して下さい。
- ⑤ 学歴は、中学校卒業からすべて記入して下さい。
- ⑥ 職歴は、古い順にすべて記入して下さい。自営業も含みます。尚、就職したことのない方は記入する必要はありません。