

(大田市立病院)

大田市職員採用試験申込書(随時)

| |
|-------|
| ①試験区分 |
| |

| |
|-------|
| ※受験番号 |
| |

| |
|-----------------------------|
| 写真貼付 |
| 1. 写真は2ヵ月以内に撮影したもの |
| 2. 写真サイズ (縦4.0cm×横3.0cm) |

| | | |
|-------|-------------|-----|
| ふりがな | | ③性別 |
| ②氏名 | | |
| ④生年月日 | 昭和 平成 年 月 日 | |

| | | | |
|----------------------------------|------|--------------------|--------|
| ⑤受験票・試験結果通知送付先住所(寮・アパート名等を明確に記入) | | | |
| 〒 | — | 電話番号 () — () 方呼出 | |
| ふりがな | | | |
| | 都道府県 | 市郡 | 区町村 番地 |
| ふりがな | | | |
| アパート名等 | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|------|--------------------|--------|
| ⑥現住所(⑤の送付先住所と異なる場合のみ記入。⑤と同じ場合は記入不要) | | | |
| 〒 | — | 電話番号 () — () 方呼出 | |
| ふりがな | | | |
| | 都道府県 | 市郡 | 区町村 番地 |
| ふりがな | | | |
| アパート名等 | | | |

| | |
|--------------------|------------|
| ⑦学歴(中学校入学以降の期間を記入) | |
| 在学期間 | 学校名・学部学科名等 |
| 年 月 ~ 年 月 | |
| 年 月 ~ 年 月 | |
| 年 月 ~ 年 月 | |
| 年 月 ~ 年 月 | |

| | | |
|------------------|------|------|
| ⑧職歴(職歴がある場合のみ記入) | | |
| 在職期間 | 会社名等 | 従事内容 |
| 年 月 ~ 年 月 | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | |
| 年 月 ~ 年 月 | | |

| | | |
|--------------------------------|-------|--------|
| ⑨資格・免許(受験資格の要件とされている資格・免許のみ記入) | | |
| 資格等の名称 | | 取得年月日 |
| | 昭和 平成 | 年 月 取得 |
| | 昭和 平成 | 年 月 取得 |

(注) 黒インク又は黒のボールペンを用い、自筆にて記入してください。

数字は算用数字を使用してください。

※欄は記入しないで下さい。

記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。