令和７年度　小国郷公立病院組合　会計年度任用職員　任用申込書 兼 履歴書

ふりがな		男 ・ 女
氏　　名		
生年月日	年　　月　　日生　（満　　歳）	
ふりがな		
現住所（〒　　－　　）		
電話　　—　　—　　携帯　　—　　—		

写真を貼る位置

写真を貼る必要がある場合

1.縦 36～40mm
横 24～30mm
2.本人単身胸から上
3.裏面のりづけ
4 裏面に氏名記入

ふりがな	電話
連絡先（〒　　－　　）	E-mail

学歴（最終学歴から順に記入）

学校名	学部・学科	在学期間	卒・在学等区分
（最終学歴）		年　月から 年　月まで	卒 ・ 卒見込 年在学
（その前）		年　月から 年　月まで	卒 ・ 卒見込 年在学
（その前）		年　月から 年　月まで	卒 ・ 卒見込 年在学

職歴

年	月	職　歴

免許・資格等

年	月	免許・資格・専門教育

希望の職種

希望職種をご記入下さい。
（希望に沿えない場合もありますのでご了承ください。）

職種		勤務場所	

本人記入欄（勤務場所・勤務日や勤務時間・その他特記事項があれば記入）

志望動機、自己ＰＲなど

この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名　　㊞