

小国郷公立病院組合 医療技術科長採用試験
受験申込書・履歴書

様式1-p.1

記入日 年 月 日

受験番号	※
------	---

写真貼付

- 上半身、正面、脱帽
- 3ヶ月以内に撮影されたもの
- 写真裏面に氏名と受験職種を記入
- 縦4cm×横3cm

(年 月撮影)

ふりがな					受験職種			
氏名					医療技術科長			
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年	月	日生	(満 歳)		
	性別							
現住所 *都道府県から	〒 -							
	電話番号	-	-	緊急連絡先(携帯など)			-	-
メールアドレス								
結果通知連絡先	〒 -							
	電話番号	-	-	緊急連絡先(携帯など)			-	-
*現住所以外に、採用試験についての連絡を希望する場合のみ、記入してください。								

学歴 (高校以後)	在学期間	学校名	学部・学科	修学区分
	年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 <input type="checkbox"/> 卒業・修了 口中退
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 口中退
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 口中退
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 口中退
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了見込
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 卒業・修了 口中退

職歴	在職期間	勤務先の名称	職務内容	雇用形態
	年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
	~ 年 月			<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()

*高校・大学等の正規の修学期間中のアルバイトは除きます。書き切れない場合は別紙を添付してください(任意様式)

受験 番号	※
----------	---

運転免許の有無	
<input type="checkbox"/> 有	→ (種類 () 区分 () 種)
<input type="checkbox"/> 無	年 月 取得
賞 罰	
<input type="checkbox"/> 有	→ (
<input type="checkbox"/> 無)

その他の免許・資格		
年	月	取得

志望動機

自己PR

勤務について配慮を希望することなど

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

確認書

内容を確認のうえ、□欄にチェックし、署名してください。自署に限ります。

- 私は「試験案内」をよく読み、自分が受験資格を満たしていることを確認しました。
 - この受験申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。
 - 受験申込書に虚偽があった場合は、受験を取り消されても異議ありません。 (署名)

《記入上の注意》

- ・様式は変更しないでください。
 - ・パソコン等による入力は可能。（ただし「確認書」欄は必ず自署してください。）
自筆の場合は黒のインク又はボールペンで枠内に入るよう記入してください。
 - ・太枠内の各項目のすべてに具体的かつ簡潔に、不備のないように記入し、該当する□欄にレ印をつけてください。
 - ・※欄は記載しないでください。
 - ・この受験申込書の記載内容は、採用試験に関する資料として活用し、それ以外の目的には一切使用しません。