

令和7年度 国東市民病院職員採用試験申込書

各項目について記入し、必要書類を添えて提出してください。（※のある欄は記入しないでください）

ふりがな				※受験 番号			
氏 名							
生年月日		☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成		職種			
(性別) 任意欄							
現 住 所	郵便 番号 連絡先	□□□□－□□□□□□		電話 ----- 携帯電話 -----		令和 7 年 月 撮 影	受験者写真 上半身、正面、無帽 6ヶ月以内の撮影 4.5cm×3.5cm (パスポートサイズ) 貼付して提出
	ふりがな						
	住所						
現住所 以外の 連絡先		□□□□－□□□□□□		電話 -----			
受験票等の郵送先は上記のどちらを希望しますか。 ☐ 現住所 ☐ 現住所以外							
学 歴	学 校 名		学部・学科・専攻		在 学 期 間		区 分
最 終					年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ 卒業見込 ☐ 在学予定 ☐ 中退
その前					年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ 中退
その前					年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ 中退
その前					年 月から 年 月まで		☐ 卒業 ☐ 中退
職 歴	勤務先名称		勤務内容	所 在 地		在 職 期 間	退職の理由
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
						年 月から 年 月まで	
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。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 7 年 月 日 申込者署名 _____					身体障がい等のため、受験上の配慮を必要とされる方は、「拡大鏡、補聴器、車いす使用」など、必要事項を記入してください。		
					※ 受 付 印 等	郵便 ・ 来 院	

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。
※申込内容に記載漏れや記載事項に虚偽がある場合、採用試験に合格しても採用される資格を失うことがあります。

自己紹介書

資格・免許	取得年月日	資格・免許の名称
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
志望動機		
趣味・特技		
部活・所属クラブ等	小学校・・・ 中学校・・・ 高 校・・・ 大学等・・・ 現 在・・・	
その他	(上記で表現できなかった事や要望、特に強調したい事柄)	

申込者署名 _____