

令和8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	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	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8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。 <input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学予定 <input type="checkbox"/> 中退	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
その前			年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 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。			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。		
令和8年 月 日			※ 受付印等		
申込者署名 _____			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 _____