

# あま市職員（市民病院）採用試験申込書

【職種：                                 】

ふりがな		性 別	写 真  縦 40 mm×横 30 mm (6 ヶ月以内撮影)
氏 名		男・女	
生年月日	昭和・平成        年        月        日		
ふりがな			電 話
現 住 所	〒		(    )    - 携帯 (    )    -
ふりがな			電 話
連 絡 先	〒		(    )    -
	(現住所と同じ場合は、「同上」と記入してください。)		
学 歴	学校・学部・学科名	在 学 期 間	修 学 区 分
	(最終学校)	年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
	(その前)	年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
	(その前)	年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
	(その前)	年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

資格・免許等	資格・免許名	取得（見込み）年月日
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

志望の動機	
自己 PR	
趣味・特技など	

<p>私は、この募集要項に掲げてある受験資格をすべて満たすとともに、地方公務員法第 16 条の欠格条項には該当していません。</p> <p>なお、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名（自筆） 印</p>
--

※本書はすべて自筆で、黒又は青色のペン（ボールペン）で記入してください。