

受験申込書(事務職員)

写真貼付

縦 36~40mm
横 24~30mm

正面・上半身・脱帽で
提出日前3か月以内に
撮影のもの

<記入上の注意>

記入にあたっては黒インク又は黒ボールペン(消せるボールペン不可)を使い、楷書で丁寧に記入してください。(訂正は二重線で消してください。)

年齢は令和8年4月1日現在の年齢を記入してください。虚偽の記載をすると、合格を取り消す場合があります。

申込者	フリガナ			生年月日		年齢
	氏名			S H	年 月 日	
住所 及び 連絡先	現住所 〒 -	電話: - -		e-mailアドレス:		
	合格通知の送付先(上記と同じ場合は記入不要)		〒 -		電話: - -	
	緊急時の連絡先		電話: - -		携帯・勤務先・実家・その他()	
学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入)		学部・学科名等		入学・卒業等年月	
	高校				H R 年 月 入学 H R 年 月 卒・卒見込・中退・編入	
	短大・高専 専門・大学・院				H R 年 月 入学 H R 年 月 卒・卒見込・中退・編入	
	短大・高専 専門・大学・院				H R 年 月 入学 H R 年 月 卒・卒見込・中退・編入	
					H R 年 月 入学 H R 年 月 卒・卒見込・中退・編入	
職務 経歴	勤務先・部課名・所在		職務内容 (勤務時間が週30時間以上のもの)		雇用 形態	在職期間
	(病床数: 床)					年 月 日から 年 月 日まで
	(病床数: 床)					年 月 日から 年 月 日まで
	(病床数: 床)					年 月 日から 年 月 日まで
職務経歴の通算期間(1ヶ月未満の日数については、30日をもって1月としてください。)⇒						年 月
免許・ 資格等			H R		年 月	取得・取得見込
			H R		年 月	取得・取得見込
			H R		年 月	取得・取得見込
			H R		年 月	取得・取得見込
			H R		年 月	取得・取得見込
採用希望時期		令和 年 月 から勤務可能				
この採用情報をどこで最初に入手しましたか。該当する項目に○を付けてください。 当院HP・その他()						
<input type="checkbox"/> 私は、試験案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 <input type="checkbox"/> この受験申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 採用フォームを入力送信しました。						
令和 年 月 日(申込書記入日)				氏 名		(自署)