

## 串間市民病院会計年度任用職員選考申込書

管理係使用欄(※記入不用)		氏名	ふりがな	性別		<b>写 真</b> (縦4cm×横3cm)  ※3ヶ月以内に撮影したもの ※裏面に氏名を記入
		ふりがな	昭和 年 月 日	生年月日	平成 年 月 日	
		現住所 〒 -	( 歳)	令和3年4月1日現在		
自宅電話		携帯電話				
希望する職種等						
番号		職種名	※希望する職種・勤務時間等については相談させていただく場合があります。			
希望する勤務時間(※希望する区分にチェックしてください。)						
<input type="checkbox"/> 7時間30分 <input type="checkbox"/> 7時間 <input type="checkbox"/> 6時間 <input type="checkbox"/> 4時間						
学歴(中学校以降)						
学校名		学部・学科名		在学期間		区分
				年 月から		卒業 卒業見込
				年 月まで		中退 在学
				年 月から		卒業 卒業見込
				年 月まで		中退 在学
				年 月から		卒業 卒業見込
				年 月まで		中退 在学
職歴(串間市民病院以外での職歴) ※直近の職歴をご記入下さい。						
勤務先名		勤務内容		在職期間		区分
				年 月から		正規 臨時
				年 月まで		その他( )
				年 月から		正規 臨時
				年 月まで		その他( )
				年 月から		正規 臨時
				年 月まで		その他( )
職歴(串間市民病院での職歴)						
勤務先名		勤務内容		在職期間		区分
				年 月から		正規 臨時
				年 月まで		その他( )
				年 月から		正規 臨時
				年 月まで		その他( )
資格・免許等						
種 類		取得(見込)年月日		種 類		取得(見込)年月日
		年 月 日 取得・見込				年 月 日 取得・見込
		年 月 日 取得・見込				年 月 日 取得・見込
		年 月 日 取得・見込				年 月 日 取得・見込
志望動機						
勤務条件その他希望等あれば記入してください。						
署名欄						
この申込書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。						
令和 年 月 日 氏名(自署)						