

平内中央病院職員採用試験申込書

記載例

写真欄

- ・たて4.0cm
- ・よこ3.0cm
- ・3箇月以内撮影
- ・上半身正面向き脱帽
- ・写真裏面に氏名記入
- ・写真のない申込書は受け付けません。

希望する職種を記入してください。
(正看護師、臨床検査技師 等)

受験職種
○○○○

ふりがな	ひら ない た ろ う	性	男
氏 名	平 内 太 郎	別	女
生年月日	昭和 平成 ○ 年 4 月 7 日生 (○○ 歳)		

現住所	(〒 039 - 3393) () 方) 青森県東津軽郡平内町大字小湊字小湊63番地 (TEL 017 - 755 - 2111) (携帯電話 090 - 1234 - 5678) (メールアドレス: hiranai@co.jp)		
-----	--	--	--

連絡先	(〒 -) (現住所以外に連絡先を希望する場合のみ記入) () 方 (TEL - -)		
-----	--	--	--

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科	在 学 期 間	正 規 年 数	該 当 す る も の を ○ で 囲 む
		○○中学校		昭・平・令○年 4月から 昭・平・令○年 3月まで	3年
	○○高等学校	○○学科	昭・平・令○年 4月から 昭・平・令○年 3月まで	3年	卒業 卒業見込 中退 ・ 修了
	○○大学	○○学部 ○○学科	昭・ 平 ・令○年 4月から 昭・ 平 ・令○年 3月まで	4年	卒業 卒業見込 中退 ・ 修了
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		卒業・卒業見込 中退 ・ 修了

職 歴	勤務先 (部・課まで)	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容	勤 務 形 態
				昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正社員 その他
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正社員 その他
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正社員 その他
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正社員 その他
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで		正社員 その他

最終学歴が卒業見込以外の方は、
無職期間も含めてこれまでの職歴を
記入して下さい。(無職期間も経歴と
して採用後給与に反映されます。)

	名 称	種 類	取 得 年 月 日
資格免許 自動車免許・簿記・パソコン・測量士・英検等もれなく記入して下さい。	自動車運転免許	普通第1種	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	珠算検定	1級	平成〇〇年〇〇月〇〇日
趣味・特技	(趣味) 読書・手芸	(特技) 英会話	
配偶者	配偶者の扶養義務	扶養人数(配偶者以外)	家族構成
有・無	有・無	2人	妻、長女(小2)、長男(年中)
			通勤時間 約 時間 15分
志望の動機	志望動機を記載してください。		
以下の質問について答えて下さい。			
(1) 刑事事件について起訴、逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。		ある	・ <input checked="" type="radio"/> ない
(2) 成年被後見人及び被保佐人の宣告を受けたことがありますか。		ある	・ <input checked="" type="radio"/> ない
(3) 禁錮以上の刑に処せられたことがありますか。		ある	・ <input checked="" type="radio"/> ない
(4) かつて平内町職員として懲戒免職の処分を受けたことがありますか。		ある	・ <input checked="" type="radio"/> ない
(5) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党や団体を結成し、又はこれに加入したことがありますか。		ある	・ <input checked="" type="radio"/> ない

上記のとおり相違ありません。

令和〇〇年 〇月〇〇日

氏 名 平内 太郎

〈記入上の注意〉

1. 内容は自筆により、黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入して下さい。
2. 通知は、連絡先住所宛に郵送により行いますので、確実に連絡できる住所を記入して下さい。
3. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。