

三田市民病院職員 採用試験 受験申込書

受験職種	試験日(希望日をご記入ください)	※受験番号
助産師	平成 年 月 日	

ふりがな		写 真 (タテ6.5センチ×ヨコ5.0センチ) ・申込前、3ヶ月以内に撮ったもの ・無帽、上半身、正面から撮影
本人氏名		
昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳) 男 ・ 女		
住所(通知の際の連絡先)		
郵便番号	— () —	
帰省先(住所と異なる場合のみ)		
郵便番号	— () —	

	学 校 名	学部・学科名	制度	在学期間	修学区分
	学 歴	中学校		年制	昭 ・ 平 年 月 から
昭 ・ 平 年 月 まで					修了 ・ 中退
			年制	昭 ・ 平 年 月 から	卒業 ・ 卒見
				昭 ・ 平 年 月 まで	修了 ・ 中退
			年制	昭 ・ 平 年 月 から	卒業 ・ 卒見
				昭 ・ 平 年 月 まで	修了 ・ 中退
		年制	昭 ・ 平 年 月 から	卒業 ・ 卒見	
			昭 ・ 平 年 月 まで	修了 ・ 中退	

	勤務先	在職期間	職務内容	
	職 歴		昭 ・ 平 年 月 から	
昭 ・ 平 年 月 まで				
			昭 ・ 平 年 月 から	
			昭 ・ 平 年 月 まで	
			昭 ・ 平 年 月 から	
			昭 ・ 平 年 月 まで	
		昭 ・ 平 年 月 から		
		昭 ・ 平 年 月 まで		

	取得年月日	名称
	資 格 ・ 免 許	昭 ・ 平 年 月 日
昭 ・ 平 年 月 日		
昭 ・ 平 年 月 日		
昭 ・ 平 年 月 日		

【専攻学科を選んだ理由】		
【卒論、ゼミナールまたは演習のテーマ】		
【校内外の諸活動】		
【趣味・娯楽】		
【最近関心を持った事柄】		
【ほかに応募している病院等の名称】		
【志望動機・理由】		
【自己PR(長所・短所・人柄)】		
入寮希望の有無	有 ・ 無	※女性助産師で単身者のみ入寮可
就業可能時期	平成 年 月 1 日	付で就業可能
<p>私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 以上の記載事項は、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: _____ 印 (必ず印鑑を押してください)</p>		

【記入上の注意】

- 1 太枠内の該当欄は、すべて記入してください。(該当のない場合は「なし」と記入してください。)
- 2 数字はアラビア数字を使ってください。
- 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。
- 4 該当欄には、自筆で必ず黒インキ又は黒ボールペンで正確かつ、明瞭に記入してください。