

【平成24年度採用】

※この欄には記入しないでください

三田市民病院職員 採用試験受験申込書

受験職種	※試験区分・符号	※受験番号
理学療法士		

ふりがな	<p style="text-align: center;">写真</p> <p>(タテ5.0センチ×ヨコ4.0センチ)</p> <p>・申込前3ヶ月以内に撮ったもの</p> <p>・無帽、上半身、正面から撮影</p>
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 ー ー ー ー ー ー 電話 () ー ー	
帰省先(住所と異なる場合のみ)	
郵便番号 ー ー ー ー ー ー 電話 () ー ー	

学歴	学校名	学部・学科名	制度	在学期間			修学区分		
	中学校		年制	昭・平	年	月	日	卒業	卒見
			昭・平	年	月	日	終了	中退	
			年制	昭・平	年	月	日	卒業	卒見
			昭・平	年	月	日	終了	中退	
			年制	昭・平	年	月	日	卒業	卒見
			昭・平	年	月	日	終了	中退	
			年制	昭・平	年	月	日	卒業	卒見
			昭・平	年	月	日	終了	中退	
職歴	勤務先		在職期間			職務内容			
			昭・平	年	月	日	から		
			昭・平	年	月	日	まで		
			昭・平	年	月	日	から		
			昭・平	年	月	日	まで		
			昭・平	年	月	日	から		
		昭・平	年	月	日	まで			
資格・免許	取得年月日		名称						
	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)】	
就業可能時期	平成 24 年 4 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</p> <p style="text-align: center;">(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。	