

【平成21・22年度採用】
**三田市民病院職員
採用試験受験申込書**

※この欄には記入しないでください

受 験 職 種	※受験番号
市民病院事務職員(病院SE(システムエンジニア))	

ふりがな 本人氏名	写 真 (65×50) ・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
昭和・平成 年 月 日生 (歳) 男 女	
住所(通知の際の連絡先)	
郵便番号 - 電話() -	
帰省先(住所と異なる場合のみ)	
郵便番号 - 電話() -	

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 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
				昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
			年制	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
			年制	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
			年制	昭・平 年 月から 昭・平 年 月まで	卒業 ・ 卒見 修了 ・ 中退
職 歴	勤 務 先	在 職 期 間	職 務 内 容		備 考
		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			
		昭・平 年 月 から 昭・平 年 月 まで			
資 格 ・ 免 許	取得年月日	名 称			

〔あなたの認める長所・短所〕	
〔趣味や興味、関心がある事〕	
〔自己PR〕	
〔病院事務職員、病院SEとしての業績や成果〕	
〔志望動機・理由〕	
〔ほかに応募している病院等の名称〕	
就 業 可 能 時 期 を ○ で 囲 ん で く だ さ い	平 成 22 年 3 月 ・ 4 月 1 日 付 け で 就 業 可 能
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。	
平成 年 月 日	氏名 _____ 印 (必ず印鑑を押してください)

- 「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。