

市立伊丹病院職員採用試験受験申込書(会計年度任用職員)

別紙		性別	年齢	職種	作業員	
氏名				受験番号()		
				生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所				写真はりつけ		
〒 -		TEL() -		脱帽・正面向・上半身を3カ月以内に撮影したもの		
連絡先(書類等送付先:同上の場合は記入不要)				(縦4cm×横3cm)		
〒 -		TEL() -				
学歴	在学期間(年月日)	学校名	学部・学科専攻名	制度	区分	
	自 . . . 至 . . .	中学校		3 年制	卒業	
	自 . . . 至 . . .			年制	卒・卒見込 修了・中退	
	自 . . . 至 . . .			年制	卒・卒見込 修了・中退	
	自 . . . 至 . . .			年制	卒・卒見込 修了・中退	
	自 . . . 至 . . .			年制	卒・卒見込 修了・中退	
職歴 (在家庭も含む)	在職等の期間(年月日)	勤務先名・所在地	職務内容	退職理由		
	自 . . . 至 . . .					
	自 . . . 至 . . .					
	自 . . . 至 . . .					
	自 . . . 至 . . .					
	自 . . . 至 . . .					
	自 . . . 至 . . .					

志望動機・自己PR	
職務に対する希望	
勤務希望日数(週あたり)	
ボランティア活動	
趣味・特技	クラブ活動・サークル活動(靴以外のものを記す)
あなたが認める長所	あなたが認める短所
健康状態	既往症 なし・あり()
就職希望月(希望月を記入して下さい) 年 月採用希望	
免許・資格・検定(取得見込を含む)	
名 称	取得年月日
	. . .
	. . .
	. . .
	. . .

* あなたがこの申込書に記入された個人情報については、採用試験以外の目的で利用されることはありません。