

令和9年4月採用

市立湖西病院職員採用試験申込書

本人直筆のこと

年 月 日現在

受験区分	放射線技師					
試験日	令和8年8月30日(日)					
ふりがな						
氏名						
昭和・平成	年	月	日生	満	歳	男・女
ふりがな						
現住所						
〒	—	☎	()	—	()	方呼出)
ふりがな						
連絡先						
〒	—	☎	()	—	()	方呼出)
SPI3 受験用メールアドレス @						

写真欄
縦40mm×横30mm
正面・上半身・脱帽・無背景で本人と確認できるもの
3か月以内に撮影したもの
(撮影日)
年 月 日

学	年号	年	月	学校名		学部・学科名	所在地
				入学	卒業		
歴				入学	中学校		
				卒業	中学校		
				入学	高等学校		
				卒業・卒見込	高等学校		
				入学			
				卒業・卒見込			

職	年号	年	月	勤務先	職務内容	所在地
歴						

資格免許等	年号	年	月	名称		年号	年	月	名称	
				取得	見込				取得	見込
歴				取得	見込				取得	見込
				取得	見込				取得	見込
				取得	見込				取得	見込

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いません。
この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。
年 月 日 氏名