

【隨時】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	事務補助			写 真 欄 縦 40 mm × 横 30 mm 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				
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 @								
学歴	年号	年	月	学 校 名	学部・学科名	所 在 地		
				中学校				
				高等学校				
職歴	年号	年	月	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地		
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
				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おりません。

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