

市立秋田総合病院 職員採用試験申込書

(写真欄)

応募職種
診療放射線技師

※受験番号

(1)写真は申込前6カ月以内に撮影した脱帽正面向、上半身(たて4cm、よこ3cm)カラー写真で本人と確認できるものをはってください。
(2)カラー写真の裏に氏名を記入し、はがれないように全面にのりづけしてはること。

| | | | |
|------|--------------------|----|-----|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | | |
| 旧氏名 | (昭和・平成・令和 年 月 日変更) | | |
| ふりがな | | | |
| 現住所 | 〒 | 電話 | - - |

| 年号 | 年 | 月 | 日 | 学歴・職歴・賞罰など(各項目別にまとめて書く) |
|----|---|---|---|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(注1)※印欄には記入しないこと(注意事項[2枚目]をよく読んで記入してください)。
(注2)職歴は、勤務先の所在地(番地まで)も書いてください。

私は、市立秋田総合病院職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は受験資格に該当しております。
 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自筆) 印

| 年号 | 年 | 月 | 日 | 学歴・職歴・賞罰など（各項目別にまとめて書く） |
|----|---|---|---|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 年号 | 年 | 月 | 日 | 取得免許・資格等 |
|----|---|---|---|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| |
|------|
| 特 技 |
| 趣 味 |
| スポーツ |

| | | | |
|------------------------|---|-------|---|
| この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 | | | |
| 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | 氏 | 名（自筆） | 印 |

～ 注 意 事 項 （ 申 込 書 記 入 ） ～

採用試験申込書の記載事項に不正がある場合は、職員として採用される資格を失うことがあります。

- (1) ※印欄を除く全ての欄にもれなく記入してください。また、該当する事項は○で囲んでください。
- (2) 記入に当たっては全て自書するものとし、黒インク（同色のボールペンの使用は可）を用い、ていねいに書いてください。
- (3) 氏名・生年月日は、正確に記入してください。
- (4) 現住所欄の郵便番号および電話番号を忘れずに記入してください。