地方独立行政法人大牟田市立病院職 員採用試験申込書

	試	験	区	分	記	1 5		番	号	-	_]	写		真	-
											1 :	- - 写真の裏i	面に試		
												名を書き、 りはって ^く			つか
						性 別		生 年	月日			りはつく、 写真は、申			以内
氏	ふりがた	2				男	昭和		Л Н			に撮影し <i>†</i> 面のもの	き、上	半身肪	相正
						77	РЦЛ	, 年	月	日		囲いもの 縦4cm	×横:	3 ст	程度
名						女	平成	Ç			,	で可			
±⊟	ふりがた	2													
現															
住	(〒)	自氧	老電話 ()	_	_					様方
所						帯電話 ()	_	_					
	ふりがた	7						(※郵便物が	届く筆	節囲で詳	しく記力	して	くだ	さい。)
連	19 7 10														
絡															156-1
先	(〒)	自領	宅電話(※	現住所) 以外のとこ	ー ろに連絡を	- ・希望で	よる場合	のみ記り	しして		様方さい。)
	:	学	校	名	学			・専攻	在	学		間	修		区分
学									S.H.R	年		から	卒		卒業見込
1				中学校					S.H.R	年		まで	中	退	L. Mr. III. Ja
									S.H.R S.H.R	<u>年</u> 年		 	卒中	業退	卒業見込
									S.H.R	年		から	卒		卒業見込
									S.H.R	年		<u>,,, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	中	退	1 / 1/1/2
									S.H.R	年		から	卒		卒業見込
歴									S.H.R	年		まで	中	退	Lalle
,									S.H.R S.H.R	<u>年</u> 年		 	卒中	業退	卒業見込
					所	在地		所属部署		<u>+</u>					
		勤	務	先		町村)		担当業			₹:	王職	期	間]
職										\$	S.H.R	左	F	J	月から
										Ş	S.H.R	左	F	J	月まで
										Ş	S.H.R	左	F	J	月から
										ķ	S.H.R	左	F	J	月まで
										ķ	S.H.R	左	F	J	月から
H-4										,	S.H.R	左	F.	J	月まで
歴										Š	S.H.R	左	F	J	月から
										,	S.H.R	左	F	J	月まで
資格	• 免許	(取行	得見込	み含む)											
【アンケート】															
あなたは、今回の採用試験の募集を何で知りましたか?該当欄にチェックをお願いします。															
(※今後の採用試験の募集に関する参考とさせていただきますので、ご協力ください。)□当院HP □学校 □知人等からの紹介 □折り込み広告 □ハローワーク □マイナビ2026															
					つの給	iJ「 山折	「り込 <i>。</i>)	ゲム台	山ハロー	-リー	-ク	コマイ	ブヒ	. 2 (J 2 6
□Instagram □その他() V東スの公式車項となることによることによることによることによることによることによることによることによ															

※裏面の注意事項を確認のうえ、記入してください。

郵 送 持 参

申込書の記入上の注意事項

- 1 太ワクの中だけ記入してください。
- 2 数字は、算用数字で記入してください。
- 3 性別、年号及び修学区分は、該当するものを〇で囲んでください。 日付については、和暦で記入してください。
- 4 合格等の通知は「現住所」欄に記載された住所に郵送します。合格等の 通知先の希望が現住所と異なる場合は、希望される通知先を「連絡先」 欄に記入してください。
- 5 この申込書提出後、記入事項(特に現住所、連絡先)に変更を生じた場合は、直ちに申し出てください。
- 6 学歴は、中学校卒業から最終学歴まで記入してください。なお、専門学校、 各種学校もあれば記入してください。
- 7 受験資格に必要な資格免許(取得見込みを含む。)は、必ず記入してください。また、自分でアピールしたい資格免許があれば記入してください。
- 8 職歴がある人は、勤務先、所在地(市町村名までで可)、部署及び担当 業務等、在職期間を記入ください。なお、経験者採用の受験資格に必要 な実務経験については、所属部署及び担当業務までわかるように記入し てください。
- 9 学歴や職歴の欄が不足する場合には、追加分を「職員採用試験申込書 (別紙)」に記入して提出ください。なお、「職員採用試験申込書(別紙)」に ついては、学歴又は職歴が1枚目にすべて記入できる場合には、提出不 要です。

※採用試験申込書には、必ず写真をはってください。 (写真がない場合は受け付けられません。)

地方独立行政法人大牟田市立病院 職 員 採 用 試 験 申 込 書(別 紙)

氏	ふりがな						記号				番			号		
名																
	学	: 7	校	名		学	部	学科・専攻		在	学		間			学区 分
学									-	S.H.R		F.	月か	_	卒業	
										S.H.R S.H.R		<u>F</u> F	月ま 月か		中退卒業	
									-	S.H.R		<u>r </u>	_{月が} 月ま		中退	
										S.H.R	£	F	月か	ら	卒 業	卒業見込
										S.H.R		<u>F</u>	月ま		中退	
									-	S.H.R S.H.R		<u>F</u> F	月か 月ま		卒 業中 退	
										S.H.R		<u>r </u>	万よ 月か		卒業	
歴										S.H.R	£	F	月ま	で	中 退	
									-	S.H.R		<u>F</u>	月か		卒業	
						所有	ニ+₩ı	所属部	『翠	S.H.R 及でド	1	<u>F</u>	月ま	-	中退	
	剪	j	務	先		(市町		担当				在	職	期	間	
									S.H.R	\mathbf{R}	年		月から			
												S.H.R	2	年		月まで
												S.H.R	2	年		月から
												S.H.R	\mathbf{R}	年		月まで
												S.H.R	?	年		月から
職												S.H.R	\mathbf{R}	年		月まで
,												S.H.R	R	年		月から
												S.H.R	\mathbf{R}	年		月まで
										S.H.R	\mathbf{R}	年		月から		
												S.H.R	?	年		月まで
歴												S.H.R	2	年		月から
, <u></u>												S.H.R	2	年		月まで
		-		-								S.H.R	?	年		月から
												S.H.R	?	年		月まで
		-		-								S.H.R	2	年		月から
												S.H.R	?	年		月まで
												S.H.R	?	年		月から
												S.H.R	?	年		月まで

[※]この用紙は、職員採用試験申込書に学歴又は職歴が全て記入できる場合には、提出不要です。