**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 号 | | | | 番 号 | | | 写 真  １ 写真の裏面に試験区分、氏名を書き、この欄にしっかりはってください。  ２ 写真は、申込み６ヶ月以内に撮影した、上半身脱帽正面のもの  ３ 縦４ｃｍ×横３ｃｍ程度で可 | | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 氏  名 | ふりがな | | | 性 別 | | 生 年 月 日 | | | |
| 男  女 | | 昭和  　　年 月 日  平成 | | | |
| 現  住  所 | ふりがな  （〒 － ） 自宅電話（ ）　　　　　―　　　　　　　　　　　様方  携帯電話（　　　　 ）　　　　　―  （※郵便物が届く範囲で詳しく記入してください。） | | | | | | | | | | | | |
| 連  絡  先 | ふりがな  （〒 － ） 　 自宅電話（ ）　　　　　―　　　　　　　　　　　様方  （※現住所以外のところに連絡を希望する場合のみ記入してください。） | | | | | | | | | | | | |
| 学  歴 | 学 校 名 | 学 部 | | | 学科・専攻 | | | 在 学 期 間 | | | | 修 学 区 分 | |
| 中学校 |  | | |  | | | S.H.R　　年 月から | | | | 卒 業 卒業見込  中 退 | |
| S.H.R　　年 月まで | | | |
|  |  | | |  | | | S.H.R　　年 月から | | | | 卒 業 卒業見込  中 退 | |
| S.H.R　　年 月まで | | | |
|  |  | | |  | | | S.H.R　　年 月から | | | | 卒 業 卒業見込  中 退 | |
| S.H.R　　年 月まで | | | |
|  |  | | |  | | | S.H.R　　年 月から | | | | 卒 業 卒業見込  中 退 | |
| S.H.R　　年 月まで | | | |
|  |  | | |  | | | S.H.R　　年 月から | | | | 卒 業 卒業見込  中 退 | |
| S.H.R　　年 月まで | | | |
| 職  歴 | 勤 務 先 | 所在地  （市町村） | | | 所属部署及び  担当業務等 | | | | 在 職 期 間 | | | | |
|  |  | | |  | | | | S.H.R　　　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 | | | | |
|  |  | | |  | | | | S.H.R　　　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 | | | | |
| 資格・免許（取得見込み含む） | | | | | | | | | | | | | |
| 【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　□マイナビ２０２４　□ハローワーク  □その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| ※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 |
| ※資格・免許、経験者の職歴等は、受験資格がわかるように記入してください。 | | | | | | | | | | |

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○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  名 | ふりがな | | 記　　号 | | | 番　　　号 | |
|  | | |  | |
| 学  歴 | 学 校 名 | 学 部 | 学科・専攻 | 在 学 期 間 | | | 修 学 区 分 |
|  |  |  | S.H.R　　年 月から | | | 卒 業 卒業見込  中 退 |
| S.H.R　　年 月まで | | |
|  |  |  | S.H.R　　年 月から | | | 卒 業 卒業見込  中 退 |
| S.H.R　　年 月まで | | |
|  |  |  | S.H.R　　年 月から | | | 卒 業 卒業見込  中 退 |
| S.H.R　　年 月まで | | |
|  |  |  | S.H.R　　年 月から | | | 卒 業 卒業見込  中 退 |
| S.H.R　　年 月まで | | |
|  |  |  | S.H.R　　年 月から | | | 卒 業 卒業見込  中 退 |
| S.H.R　　年 月まで | | |
|  |  |  | S.H.R　　年 月から | | | 卒 業 卒業見込  中 退 |
| S.H.R　　年 月まで | | |
| 職  歴 | 勤 務 先 | 所在地  （市町村） | 所属部署及び  担当業務等 | | 在 職 期 間 | | |
|  |  |  | | S.H.R　　　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 | | |
|  |  |  | | S.H.R　　　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 | | |
|  |  |  | | S.H.R　　　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 | | |
|  |  |  | | S.H.R　　　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 | | |
|  |  |  | | 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。