

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、この欄にしっかりとってください。 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	昭和 年 月 日				
		女	平成 年 月 日				
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			
				S.H.R 年 月から		卒業 卒業見込 中 退	
S.H.R 年 月まで							
勤務先	所在地 (市町村)	所属部署及び 担当業務等		在職期間			
職歴				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			
	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 ☐ マイナビ看護学生 ☐ 折り込み広告 ☐ ハローワーク ☐ Instagram ☐ 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	
				S.H.R	年 月まで	中 退	
				S.H.R	年 月から	卒 業 卒業見込	
				S.H.R	年 月まで	中 退	
				S.H.R	年 月から	卒 業 卒業見込	
				S.H.R	年 月まで	中 退	
				S.H.R	年 月から	卒 業 卒業見込	
				S.H.R	年 月まで	中 退	
				S.H.R	年 月から	卒 業 卒業見込	
				S.H.R	年 月まで	中 退	
				S.H.R	年 月から	卒 業 卒業見込	
				S.H.R	年 月まで	中 退	
	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。