令和7年10月1日採用 美唄市病院事業職員採用試験申込書(表面)

※裏面の注意事項をよく読んで、記入してください。

※記号

※受験番号

※受理年月日 令和 年 月 日

写 真

看護師

※3カ月以内に撮影した脱帽・上半身・無背景・正面向きのもの
※裏面に氏名を記載

縦4cm×横3cm

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		

フリガナ				
現住所	〒 _____			
	自宅電話	_____ - _____	携帯電話 _____ - _____	
フリガナ				
現住所以外 の連絡先	〒 _____			
	(_____ 方) 電話 _____ - _____			
合否通知送付先及び受験に関する連絡先		☐ 現住所	☐ 現住所以外 の連絡先	
学 歴 (中 学 校 か ら 記 入)	学 校 名	学部・学科等名	在 学 期 間	卒業等の別
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
	その前		年 月から 年 月まで	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
	その前		年 月から 年 月まで	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
	その前		年 月から 年 月まで	☐ 卒業(修了) ☐ 中退
免 許 ・ 資 格	名 称	取得(予定)年月	名 称	取得(予定)年月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
		年 月		年 月
職 歴	勤務先(部課まで)	所在市町村名	在 職 期 間	業種・職務内容
	現在(最終)		年 月から 年 月まで	
	その前		年 月から 年 月まで	
	その前		年 月から 年 月まで	
	その前		年 月から 年 月まで	
	その前		年 月から 年 月まで	
	その前		年 月から 年 月まで	
	その前		年 月から 年 月まで	

裏面もあります