

八戸市立市民病院職員採用試験申込書（令和6年度）

試験職種 技師（電気）・実務経験者枠					※受験番号 I -	
(ふりがな) 氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (令和7年4月1日現在 満 歳)		(年 月撮影)
(ふりがな) アパート名・番号まで正確に記入すること 現住所 〒 -			TEL 自宅・呼出 () 様方 () - 携帯・PHS () -		<写真貼付欄> 6ヶ月以内に撮影された、帽子を着用していない、上半身正面向で本人と確認できるものを貼ってください。 写真の大きさは、たて4cm、よこ3cm程度とします。	
(ふりがな) 現住所以外の連絡先（実家等）がある場合に記入すること 連絡先 〒 -			TEL 自宅・呼出 () 様方 () -			
学 歴	学校名	学部	学科	期 間		○で囲んでください
	中学校	/	/	S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒 業	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退	
				S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	卒業・() 年在学 卒業見込・中退	
免許・資格 (主なものについて記入してください)						
免許・資格の名称			交付（認定）機関		取得（見込）年月日	
					取得・見込 年 月 日	
					取得・見込 年 月 日	
					取得・見込 年 月 日	
私は日本国籍を有しており、地方公務員法第16条のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。						
令和 年 月 日 氏名 (自署してください)						
記入心得 1 黒か青インキを使用し、数字は算用数字で記入してください。 2 太枠内の項目について記入し、※印欄は記入しないでください。 3 該当するものに○印またはレ印をしてください。 4 記入欄が足りない場合には、用紙を貼って書いてください。 5 年月日は和暦（令和・平成・昭和）で記入してください。 6 地方公務員法第16条の内容は、試験案内に記載されているとおりです。				※ 受付形態 本人持参・代理持参 ()・郵 送		
				※ 受付処理日 月 日		※ 受付者印
				※ 備 考		