

令和元年度

受験番号

天童市職員（市民病院事務局職員）採用試験受験申込書

G

※ 別紙「受験案内」をよく読んだ上、太枠内を黒又は青のボールペンで丁寧に書いてください。
※ 必ず別紙の「受験票」を添付して申し込んでください。

①氏名	フリガナ				受付日付印				
②生年月日	平成	年	月	日	満年齢	歳	③性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		(令和2年4月1日現在)							
④試験区分	市民病院事務局職員								
⑤現住所	〒				—		令和元年	月撮影	
携帯電話： — —		自宅電話： — —		⑥本人写真欄				次の条件の写真を貼ってください。	
⑦通知等の連絡先		〒				—		・申込みの3か月前までに撮影したもの ・脱帽・上半身・正面向き ・縦5cm・横4cm ・写真の裏に氏名を記入	
※ 現住所と異なる場合のみ記入してください。		電話番号： — —		※ 写真がない場合は、申込みを受理しません。					
⑧学歴（学校名）	学部名	学科名	修学期間		卒・卒見込等の別				
※小学校以上の学歴を4行まで記入	(現在・最終)			平成 年 月から 令和 年 月まで	卒・卒見込 中退・在学				
	(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・在学				
	(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・在学				
	(その前)			年 月から 年 月まで	卒・卒見込 中退・在学				
⑨職歴（勤務先）	所在地	勤務形態 例：正社員・パート	勤務期間		勤務内容				
(現在・最終)			平成 年 月から 平成 年 月まで						
(その前)			年 月から 年 月まで						
⑩免許・資格 (受験資格で必要とされる免許資格を記入してください。)	名称・種別		取得年月日						
			平成 令和	年	月	日	取得		
私は、受験案内に記載されている受験資格を全て満たしていますので、天童市職員（市民病院事務局職員）の採用試験に申し込みます。なお、この申込書の全ての記載事項については、事実と相違ありません。									
⑪令和 年 月 日 氏名（自筆）									