

大和市職員採用試験申込書（初期臨床研修医）
（平成31年4月1日付採用予定）

* 欄を除いて自筆で記入（鉛筆不可）

年 月 日現在

フリガナ 氏名	試験区分 初期臨床研修医	* 受験番号	写真貼付 ・上半身・正面向き・脱帽 ・3か月以内に撮影 ・写真の裏面に職種・氏名を記入 ・縦4.5cm×横3.5cm	
生年月日	S ・ H 年 月 日 (平成31年4月1日現在満 歳)	男 ・ 女		
現住所	〒 (-) 携帯電話 () - 電話 () -			
緊急連絡先 (現住所と違う場合)	〒 (-) 携帯電話 () - 電話 () -		年 月 撮影	
学歴	(最終学歴)			
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		H 年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		H 年 月まで	・卒業見込
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		H 年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		H 年 月まで	・卒業見込
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		H 年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		H 年 月まで	・卒業見込
	_____ 高校		H 年 月から H 年 月まで	卒業・中退
	_____ 中学		年 3月	卒業
職歴 これまでの職歴を記入して下さい(就学期間中のアルバイトは除きます)。	勤務先名	職務内容	在職期間	雇用形態
	(最終職歴)		H 年 月から H 年 月まで	正社員・ それ以外
			H 年 月から H 年 月まで	正社員・ それ以外
			H 年 月から H 年 月まで	正社員・ それ以外
			H 年 月から H 年 月まで	正社員・ それ以外
現在の状況 (次のいずれかに○をつけてください) 正社員・契約社員・予備校・臨時/アルバイト・無職(学生)				
資格・免許等	名 称	取得(取得見込) 年 月 日	取 得 機 関	
	医師免許	H 年 月 日 取得 取得見込	厚生労働省	
		H 年 月 日 取得 取得見込		
		H 年 月 日 取得 取得見込		

フリガナ 氏名	試験区分 初期臨床研修医	* 受験番号
志望動機		
得意な科目及び研究課題		
趣味・特技		
自己アピール欄 (自分で推薦できることや現在取り組んでいること、将来始めてみたい事など記入してください。)		
健康状態	良好・その他 既往症()	通勤時間 (最寄り駅) 自宅からの所要時間 線 時間 分
部活動・ボランティア等の経験	地域 (最終職歴)	高校 中学
私は、当該受験案内に掲げている受験資格を満たしており、次に掲げる欠格事項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。		
①成年被後見人又は保佐人		
②禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人		
③大和市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人		
④日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した人		
平成 年 月 日 氏名		