

**大和市職員採用試験申込書（初期臨床研修医）**  
**（令和5年4月1日付採用予定）**

\* 欄を除いて自筆で記入（鉛筆不可）

※年数は西暦で記入

年 月 日現在

<b>フリガナ 氏名</b>	<b>試験区分</b>  初期臨床研修医	<b>* 受験番号</b>	<b>写真貼付</b>  ・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	
<b>生年月日</b>	(西暦) 年 月 日  (2022年4月1日現在満 歳)			
<b>現住所</b>	〒 (      -      )  携帯電話 (      ) -      電話 (      ) - メールアドレス      @			
<b>緊急連絡先</b> <small>(現住所と違う場合)</small>	〒 (      -      )  携帯電話 (      ) -      電話 (      ) -			年 月 撮影
<b>学歴</b>	(中学)		年 3月	卒業
	(高校)		年 月から 年 月まで	卒業・中退
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月まで	・卒業見込
	_____ 大学院・大学・短大・専門学校		年 月から	卒業・中退
	_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月まで	・卒業見込
_____ 大学院・大学・短大・専門学校		年 月から	卒業・中退	
_____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月まで	・卒業見込	
<b>職歴</b> <small>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)。</small>	<b>勤務先名</b>	<b>職務内容</b>	<b>在職期間</b>	<b>雇用形態</b>
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 年 月まで	正社員・ それ以外
			年 月から 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)				
<b>資格・免許等</b>	<b>名称</b>	<b>取得(取得見込) 年月日</b>	<b>取得機関</b>	
	医師免許	年 月 日 取得 取得見込	厚生労働省	
		年 月 日 取得 取得見込		
		年 月 日 取得 取得見込		

