

**大和市立病院職員採用試験申込書（事務職員）**  
**（令和6年10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

<b>フリガナ 氏名</b>		<b>試験区分</b>  事務職員	<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>	S・H 年 月 日 <small>（令和6年10月1日現在満 歳）</small>	男 ・ 女		年 月 撮影
<b>現住所</b>	〒 (      -      )  携帯電話 (      ) -      電話 (      ) -			
<b>緊急連絡先</b> <small>（現住所と違う場合）</small>	〒 (      -      )  携帯電話 (      ) -      電話 (      ) -			
<b>現在の状況</b> <small>（既卒者のみ記入してください）</small>	現在の状況を次のいずれかに○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			
<b>学歴</b>	<b>(最終学歴)</b>			
	_____ 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>(卒業学歴)</b>			
	_____ 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	
		年 月から	卒業・中退	
		年 月まで	卒業	
		年 3月	卒業	
<b>職歴</b> <small>卒業後の経歴を記入して下さい(アルバイト期間も含みます)。</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>
	(最終)		年 月から	正社員・
			年 月まで	それ以外
			年 月から	正社員・
			年 月まで	それ以外
			年 月から	正社員・
			年 月まで	それ以外
		年 月から	正社員・	
		年 月まで	それ以外	
<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>	
		年 月 日 取得 取得見込		
		年 月 日 取得 取得見込		
		年 月 日 取得 取得見込		
		年 月 日 取得 取得見込		

