

# 東松山市病院事業

令和7年4月1日採用  
職員採用試験申込書

受験番号 ※記入不要	—
受験職種	

ふりがな		性別	写真貼付 縦4cm×横3cm 上半身脱帽正面向き 6か月以内に撮影
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳※令和6年4月1日時点)	
ふりがな			
住所	〒 — —	電話 — —	携帯電話 — —
特記事項			

学歴(高等学校から順に最終学歴までを記入してください)

在学期間(和暦)	学校名	学部・学科名	区分
年 月から 年 月まで			卒業・卒業見込
年 月から 年 月まで			卒業・卒業見込
年 月から 年 月まで			卒業・卒業見込
年 月から 年 月まで			卒業・卒業見込

職歴 (アルバイト程度除きます。直近の勤務先から順に記入してください。)

在職期間(和暦)	勤務先	職務内容
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		
年 月から 年 月まで		

※在職中の場合は、職務内容欄に、職務内容に加えて「在職中」と記入してください。

病院 使用欄
-----------

取得年月日(和暦)	名称	交付機関
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

志望動機
趣味等
自己PR

私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当いたしません。

また、この申込書に記載した内容は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自署)

注1 記入は黒のインクまたは黒のボールペンでかい書で記入してください。

注2 日付は、必ず和暦で記入してください。