

昭和病院企業団採用選考受験申込書

令和 年 月 日作成

(写真はりつけ欄)
 申込の際
 貼付してください。
 上半身脱帽正面
 (3cm×4cm)

職種区分	選考区分	資格・免許等	
看護師・助産師	大学卒業程度・その他	有・申請中・取得見込	
ふりがな		性別	※受験番号
氏名			
生年月日 (和暦)	昭和・平成	年	月 日生 (満 歳)

←職種区分に関するものを記入

ふりがな					
現住所	〒		携帯		
			電話		
ふりがな					
連絡先	〒		※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること		
			電話		
学歴 高等学校から最終学歴まで記入してください。在学中の場合も記入してください。	学校名	学部・学科	期間(和暦)	修学年数	修学区分
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒業・卒業見込 修了・年退学
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒業・卒業見込 修了・年退学
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒業・卒業見込 修了・年退学
			H・R 年 月から H・R 年 月まで		卒業・卒業見込 修了・年退学
職歴	勤務先		期間(和暦)	雇用形態	職務内容
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	常勤 非常勤	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	常勤 非常勤	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	常勤 非常勤	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	常勤 非常勤	
			H・R 年 月から H・R 年 月まで	常勤 非常勤	
資格等	取得年月日	資格等の名称		取扱機関	
	H・R 年 月 日				
	H・R 年 月 日				
	H・R 年 月 日				

(注) ①※印の欄は記入しないこと。②裏面、エントリーシートにも記入事項があります。

地方公務員法第16条の欠格条項に該当する次の者は、
受験できません。

- (1) 禁錮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者
- (2) 昭和病院企業団職員として懲戒免職の処分を受け、当該
処分の日から2年を経過しない者
- (3) 日本国憲法施行の日以後において、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者

私は、昭和病院企業団職員採用選考を受験したいので、
表面のとおり申し込みます。

なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて
満たしており、この申込書のすべての記載事項は事実
と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____

※この欄は、申込者本人が直筆で記入してください。