

昭和病院企業団職員採用選考受験申込書

令和 5 年 月 日作成

職種区分				試験区分							
一般事務				大学卒業程度							
ふりがな							性別				
氏名											
生年月日 (和暦)			年		月		日生	満		歳	受験番号
ふりがな											
現住所	〒										
	携帯電話番号										
	E-mailアドレス										
ふりがな											
連絡先	〒										
	※現住所以外に連絡を希望										
学歴	学 校 名		学部学科		期 間 (和暦)			修学年数		修学区分	
					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						
					年 月 から 年 月 まで						
					年 月 から 年 月 まで						
職歴	勤 務 先			期 間 (和暦)			雇用形態		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							
資格等	取得年月日 (和暦)		資 格 等 の 名 称					取 扱 機 関			
	年 月 日										
	年 月 日										
	年 月 日										
	年 月 日										

(写真はりつけ欄)

申込の際
貼付してください。
上半身脱帽正面向
(縦4cm×横3cm)

(注) ①職種区分・試験区分は該当のものに○をすること。②受験番号欄は記入しないこと。
③性別は自由記載です。④裏面のエントリーシートも記入すること。

【エントリーシート】			受験番号	
(志望動機)				
(自覚している自分の長所と短所について)				
(仕事における人間関係で心がけていることについて)				
(事務職員としての入職後の目標)				
(趣味・特技)				
(その他) ※事前に申告しておきたい事項があれば記入				
採用後の通勤方法		最寄駅		通勤時間
		駅		時間 分
配偶者の有無	配偶者の扶養義務	扶養家族について（配偶者を除く）		賞罰の有無
		有（人）・無		
私は、昭和病院企業団職員採用選考を受験したいので、前述のとおり申し込みます。なお、私は募集要項に掲げてある受験資格を全て満たし、地方公務員法第16条の欠格条項に該当しません。 また、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4年 月 日 (氏名) ←自筆で記入				