

平成30年度職員採用試験申込書

(平成30年9月採用予定)

1 試験職種 いずれかに○	一般行政職 (上級)	一般行政職 (上級・診療情報管理士)	※受験番号	(写真欄)
2 現住所 〒 - 電話 () () () _____ ふりがな		4 氏名 _____ ふりがな		1 受験申込みのときに 写真を貼ってください。 2 写真は申込前3か 月以内に撮影したも ので、上半身、脱帽、 正面向きのもの。 (縦4.5 cm横3.5 cm)
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 3 連絡先 〒 - 電話 () () () _____ ふりがな		5 生年月日 昭和 年 月 日 (歳) 平成 年 月 日 現在の年齢 性別 男・女		
6 学歴 (最終学歴とその前の学歴二つの計三つを 最近のものから 順に書いてください。)				
学校名	学部科名	所在地(市区町村まで)	期間(和暦)	該当を○でかこむ
(最終学歴)			年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了
			年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了
			年 月から 年 月まで	() 学年 卒・卒見込・中退・修了
7 職歴 (今までの一切の経歴を 最近のものから 順に書いてください。経歴のない場合は斜線を引いてください。) なお、所定の欄に収まらない場合は、続紙(書式は問わない)を添付してください。				
勤務先(部課名まで)	職務内容	所在地(市区町村まで)	在職期間(和暦)	退職理由
			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	

※学歴・職歴について、記載誤りがないようご注意ください。

8 検定・資格・免許等（語学検定、自動車運転免許等）

名 称	取 得 年 月	名 称	取 得 年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

9 応募の理由

この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏 名 _____

(自署のこと)

記入上の注意

1. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。
2. ※印欄を除いて、すべての欄に青又は黒のボールペンを使って文字はかい書で、数字は算用数字で記入してください。