

# 桐生厚生総合病院 職員採用試験申込書

写真貼付場所  
(上半身、無帽、正面)

撮影日

令和 年 月 日

応募  
職種

看護師

受験  
番号 ※

(フリガナ)

氏名

男・女

生年月日

昭和  
平成

年

月

日

歳

住所

〒 □□□ - □□□□

電話番号： ( ) -

メールアドレス：

連絡先

〒 □□□ - □□□□

(住所以外を希望する場合に記入してください)

電話番号 ( ) -

学歴 中学校から最終学歴(卒業見込みを含む。)まで書くこと(所在地は市町村まで記入)

学校名

学部科名

所在地

修学期間

修学区分

中学校

年 月 ~ 年 月

卒業

年 月 ~ 年 月

卒業・見込・中退

年 月 ~ 年 月

卒業・見込・中退

年 月 ~ 年 月

卒業・見込・中退

年 月 ~ 年 月

卒業・見込・中退

職歴 現在までの職業をすべて書くこと(自家営業を含む)

就職したことがない

勤務先

所在地

在職期間  
年月 ~ 年月

在職年数

職務内容

退職の理由

賞罰

ある (ある場合はその内容を書くこと)

ない

クラブ(サークル)活動歴			得意学科
	名 称	役職など	
中学校			特技
高校			
短大・大学			趣味・娯楽・スポーツ
社会人			
配偶者の有無		子の有無	配偶者や子の扶養義務
<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
免許・資格			
取得年月日	名 称		免許・資格などの取扱機関
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
志望の動機			
本人希望記入欄			
<p>私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当していません。</p> <p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p> <p style="text-align: center;">_____</p>			

(注) 地方公務員法第16条の規定は、試験案内の受験資格の欄を参照してください。