

室蘭市（市立室蘭総合病院）職員採用候補者名簿登録試験申込書

受験区分	学歴 大学6卒 大学4卒 短大3卒 短大2卒 高校卒 その他（ ）	職種		受験番号	※ 第 号
フリガナ				性別	男 ・ 女
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生（満 歳）	写真貼付 (縦4cm×横3cm) 提出日から3ヶ月以内に撮影したもの
現住所：〒	電話（ - - ）				
上記住所以外の連絡先：〒	電話（ - - ）				
メールアドレス：					
学歴	学 校 名	学 部 名	専攻課程	卒業（見込）年月	
高 校				卒業	年 月
・ 大学 ・ 短大 ・ 専門学校 ・ 予備校 ・ その他				卒業（見込）	年 月
				卒業（見込）	年 月
				卒業（見込）	年 月
				卒業（見込）	年 月
				卒業（見込）	年 月
職 歴（ <u>卒業後のアルバイト期間、無職の期間等も記載し、空白期間の無いように記載すること。</u> ）					
勤 務 先(部課名等も記載)		所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間	
				年 月 日～	年 月 日
				年 月 日～	年 月 日
				年 月 日～	年 月 日
				年 月 日～	年 月 日
				年 月 日～	年 月 日
				年 月 日～	年 月 日
資格・免許(公的なもの及びこれに準ずるもの。取得見込みの場合も記入することとし、区分を○で囲むこと。)					
名 称 (種 別)		取得(見込)年月日	区 分	免許証番号等	
		年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		
		年 月 日	取得・見込		

※欄は、記入しないでください。

— 市立室蘭総合病院 —

(裏面につづく)

市立病院を志望した理由				
病院職員としてやってみたいこと				
あなたの性格	長所		短所	
身体上の障害はありますか (病気等も含む。)	(ある場合は、その程度を詳しく書いてください。) □ある () □ない			
学校生活もしくは社会人生活について				
特技等自己PRについて				
ボランティア活動について	(ボランティアで活動していることがあれば記入してください。)			
趣味、好きな娯楽等				
好きな言葉又は信条とする言葉				
最近関心を持った事柄				

私は、受験要件に該当し、室蘭市職員（市立室蘭総合病院）採用候補者名簿登録試験を受験したいので申し込みます。また、この申込書のすべての記載事実に相違ありません。

年 月 日

氏 名

㊟