

市立室蘭総合病院 会計年度任用職員採用試験申込書

整理番号	職 種			受験番号 (記入不要)	※ () 第 号	
—						
フリガナ				性 別	□ 男 □ 女	
氏 名						
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日生 (申込日現在 満 歳)				写 真 縦4cm×横3cm ※6カ月以内に撮影 した正面向き、脱 帽、上半身のもの	
現住所	〒 —					
連絡先	電話： — — メールアドレス：					
学 歴	学校名	学部・学科等	在学期間 (令和:R, 平成:H, 昭和:S で記載)	卒業・卒業見込等の区別 (○で囲むこと)		
	新しい順に記入 最終 (または現在)		年 月 ~ 年 月	卒業・卒見・中退		
	その前		年 月 ~ 年 月	卒業・卒見・中退		
	その前		年 月 ~ 年 月	卒業・卒見・中退		
当院での任用履歴		□ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)			□ 無し	
職員区分(○で囲むこと)	在職期間 (令和:R, 平成:H, 昭和:S で記載)	在職月数	任用所属 (職名)			
新しい順に記入	正職・嘱託・臨時	年 月 ~ 年 月	月			
	正職・嘱託・臨時	年 月 ~ 年 月	月			
	正職・嘱託・臨時	年 月 ~ 年 月	月			
	正職・嘱託・臨時	年 月 ~ 年 月	月			
	正職・嘱託・臨時	年 月 ~ 年 月	月			
	正職・嘱託・臨時	年 月 ~ 年 月	月			
当院以外の職歴		□ 有り (※有りの場合は下記に詳細を記入)			□ 無し	
職 歴	勤務先 (名称)	雇用形態 (正規・パート等)	所在地	勤務期間 (西暦)年・月を記入)	職務内容	
新しい順に記入	最終 (在学中、無職の場合は「なし」と記入)		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		
	その前		市区 町村	. ~ .		

