

令和4年度 美祢市病院等事業職員採用試験受験申込書

写真貼付欄

- ・ 申込前6ヶ月以内に撮影した上半身、脱帽、正面向きのもの
- ・ 縦4cm×横3cm

【介護福祉士】

※ 受 験 番 号	No.	受験区分	☐ 令和5年4月採用 ☐ 令和4年度随時採用			
ふ り が な					性別	☐ 男 ☐ 女
氏 名					生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成 (歳)
現 住 所	〒 —				電話	— —
受 験 票 送 付 先	〒 — (現住所と同じ場合は、「同上」とすること。)				携帯電話	— —
合格通知送付先	〒 —				E-mail	
学 歴	学校名	学部・学科・専攻	所在地 (区市町村まで)		在学期間	修学区分
	中学校				年 月 から 年 月 まで	卒 業
					年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業 ☐ 卒見込 ☐ 中退 ☐ 在学中
					年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業 ☐ 卒見込 ☐ 中退 ☐ 在学中
					年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業 ☐ 卒見込 ☐ 中退 ☐ 在学中
					年 月 から 年 月 まで	☐ 卒業 ☐ 卒見込 ☐ 中退 ☐ 在学中
職 歴	勤務先 (部・課まで)	職務内容 (役職)	所在地 (区市町村まで)		在職期間	
					年 月 から 年 月 まで	☐ 常勤 ☐ 非常勤 年 ケ月
					年 月 から 年 月 まで	☐ 常勤 ☐ 非常勤 年 ケ月
					年 月 から 年 月 まで	☐ 常勤 ☐ 非常勤 年 ケ月
					年 月 から 年 月 まで	☐ 常勤 ☐ 非常勤 年 ケ月
					年 月 から 年 月 まで	☐ 常勤 ☐ 非常勤 年 ケ月
					年 月 から 年 月 まで	☐ 常勤 ☐ 非常勤 年 ケ月
※職務経験がない場合は、勤務先欄に「なし」と記入してください。 ※職歴はすべて記載し、欄が不足する場合には継紙を貼付してください。						
資 格 ・ 免 許 ・ 検 定 試 験 等	名称	取得年月日	取得区分	名称	取得年月日	取得区分
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込
		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込

配属希望先 ※希望のある方は右記にチェックをしてください。配属の際の参考にします		☐ 美祢市立病院（介護老人保健施設）		☐ 美祢市立美東病院	
応募動機					
自己PR					
趣味・特技		健康状態			
私は次の各号のいずれにも該当しておりません。 1. 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 2. 美祢市において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 3. 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党、その他の団体を結成し、又はこれに加入した者 また、この申込書の記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日（申込書記載日） 氏 名（自署） ㊞					

※この受験申込書への記載事項は職員採用等の必要な範囲で使用し、本人の同意なく第三者に提供しません。

【注意】

- ・青か黒のインク又はボールペンで記入してください。
- ・※欄は記入しないでください。
- ・該当する□に☑印をつけてください。
- ・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。