

小牧市民病院職員（臨床心理士）採用試験申込書

※小牧市民病院記入欄	
受 付	受 験 番 号

写 真

この枠内で
収まる大きさ
(縦4cm×横3cm以上)

(6ヵ月以内に撮影したもの)
なお、写真の裏面に氏名を記入
して下さい。

ふりがな 氏 名		昭和・平成 年 月 日生 年齢 歳 (令和2年1月1日現在)	男 ・ 女	
現 住 所	〒 TEL (必ず連絡の取れる電話番号を記入。携帯可。)			
緊急連絡先 又は帰省先 <small>(上記以外の場合に記入)</small>	〒 TEL			
学 歴	学 校 名	学 部 学 科 名	在 学 期 間	
	中学校		年 月～ 年 月	卒業
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・退
			年 月～ 年 月	卒・卒見込・退
職 歴	勤 務 先	所 在 地	職 務 内 容	在 職 期 間
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
資 格 ・ 免 許	資 格 ・ 免 許 名	取 得 年 月 日	発 行 者	
		年 月		
		年 月		
		年 月		

自分の 性格		趣味・特技	
健康状態 (いずれかに○をつけてください)		健康・その他 () <small>※その他に○をつけた場合は、その状況を記入してください。</small>	
志望理由(小牧市民病院に就職を希望する理由を記入してください。)			
自己PR (これまでの経験の中で最もPRしたい内容などを自由に記入してください。)			
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 (自署)			

(記入上の注意)

- 1 黒または青インキで記入し、数字は算用数字を使用してください。
- 2 資格・免許の欄には、受験する職種の資格について必ず記入してください。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。