

# 小牧市民病院会計年度任用職員申込書兼履歴書

|        |  |
|--------|--|
| 職<br>種 |  |
|--------|--|

| ※小牧市民病院記入欄 |         |
|------------|---------|
| 受 付        | 受 験 番 号 |
|            |         |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| 写 真                                        |
| この枠内で<br>収まる大きさ<br>(縦4cm×横3cm以)            |
| (6ヵ月以内に撮影したもの)<br>なお、写真の裏面に氏名を記入<br>して下さい。 |

|                 |                                    |           |              |             |
|-----------------|------------------------------------|-----------|--------------|-------------|
| ふ り が な<br>氏 名  |                                    |           | 昭和・平成 年 月 日生 | 男<br>・<br>女 |
|                 |                                    |           | 年 齢 歳        |             |
| 現 住 所           | 〒<br>Tel<br>(必ず連絡の取れる電話番号を記入。携帯可。) |           |              |             |
| 学<br><br><br>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     |
|                 |                                    |           | 年 月～ 年 月     | 卒・卒見込・退     |
| 職<br><br><br>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    |
|                 |                                    |           |              | 年 月～ 年 月    |
|                 |                                    |           |              | 年 月～ 年 月    |
|                 |                                    |           |              | 年 月～ 年 月    |
| 資 格<br>・<br>免 許 | 資 格 ・ 免 許 名                        | 取 得 年 月   | 発 行 者        |             |
|                 |                                    | 年 月       |              |             |
|                 |                                    | 年 月       |              |             |
|                 |                                    | 年 月       |              |             |

|                             |               |                              |
|-----------------------------|---------------|------------------------------|
| 自 分 の<br>性 格                |               |                              |
| 健 康 状 態<br>(いずれかに○をつけてください) | 健 康 ・ その他 ( ) | ※その他に○をつけた場合は、その状況を記入してください。 |
| 志望の動機、特技など                  |               |                              |
| 本人希望記入欄                     |               |                              |

(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 用紙の大きさは、日本産業規格A 4 として両面印刷をして使用してください。