|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 受付者 |  | 受験番号 | － |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和４年度　気仙沼市病院事業職員採用試験受験申込書 | | | | | | | | 写　　真  1　縦　40ｍｍ  横　30ｍｍ  2　本人単身胸から上 |
| 試験区分 |  | | 受験職種 |  | 令和　　年　　月　　日 | | |
| ふりがな | |  | | | | 性　　別 | |
| 氏　　名 | |  | | | | 男　・　女 | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生（満　　　　歳） | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | 電話 | |
| 現住所 | | 〒　　　－ | | | | |
| E-mail | | ＠ | | | | | | |
| ふりがな | | （現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） | | | | | 電話 | |
| 連絡先 | | 〒　　　－ | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年号 | 年 | 月 | 日 | 学 歴 ・ 職 歴 ・ 賞 罰 等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

私は，気仙沼市病院事業職員採用試験案内の記載内容を了承の上，同試験を受験したいので申し込みます。

　なお，私は，試験案内に掲げる受験資格を全て満たしており地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。

また，この申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

気仙沼市病院事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年号 | 年 | 月 | 日 | 学 歴 ・ 職 歴 ・ 賞 罰 等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 年号 | 年 | 月 | 日 | 免 許 ・ 資 格 取 得 等 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志望の動機，特技，好きな学科，アピールポイントなど | | | 扶養家族数（配偶者を除く） | |
|  | | | 人 | |
| 配偶者 | |
| 有　・　無 | |
| 配偶者の扶養義務 | |
| 有　・　無 | |
| 性　　　格  該当するもの  を○で囲む。 | 思索型　実行型　努力型　才智型　慎重型　社交型　孤独型　独創型　積極型  消極型　忍耐型　協調型　弁舌型　口下手型　几帳面　大まか　地味　派手  あき易い　明朗　誠実　温厚　能弁　無愛想　引込思案　はずかしがり | | | |
| 自覚している長所 |  | 自覚している短所 | |  |
| 愛好するスポーツ | （選手経験　　有　・　無　） | | | |
| 特　　　技 |  | 趣　　　味 | |  |
| 嗜　　　好 |  | 不　得　意 | |  |

気仙沼市病院事業