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

|  |  |
| --- | --- |
| 令和３年度　第２回気仙沼市病院事業職員採用試験受験申込書 | **鮮明な写真****を貼付して****ください** |
| 試験区分 | **中　級** | 受験職種 | **看　護　師****（看護専門学校専任教員）** | 令和 **○**年 **○**月 **○**日 |
| ふりがな | **△△△△　 △△△** | 性　　別 |
| 氏　　名 | **○　○　　○　○** | 　・　女 |
| 生年月日 | **平成○○**年　　**○○**月　　**○○**日生（満　**○○**　歳） |
| ふりがな | **みやぎけんけせんぬまし▲▲▲▲▲▲▲▲▲** | 電話**\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*** |
| 現住所 | 〒**＊＊＊**－**＊＊＊＊****宮城県気仙沼市▲▲▲▲▲＊番地＊** |
| 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 | 〒　　　－ |

記　入　例

**記入年月日と氏名を必ず記入してください**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年号 | 年 | 月 | 日 | 学 歴 ・ 職 歴 ・ 賞 罰 等 |
| **平成** | **＊＊** | **＊** | **＊** | **気仙沼市立○○小学校　入学** |
| **平成** | **＊＊** | **＊** | **＊＊** | **気仙沼市立○○小学校　卒業** |
| **平成** | **＊＊** | **＊** | **＊** | **気仙沼市立○○中学校　入学** |
| **平成** | **＊＊** | **＊** | **＊＊** | **気仙沼市立○○中学校　卒業** |
| **平成** | **＊＊** | **＊** | **＊** | **宮城県○○高等学校　入学** |
| **平成** | **＊** | **＊** | **＊＊** | **宮城県○○高等学校　卒業** |
| **平成** | **＊** | **＊** | **＊** | **○○高等看護専門学校　入学** |
| **平成** | **＊** | **＊** | **＊＊** | **○○高等看護専門学校　卒業** |
| **平成** | **＊** | **＊** | **＊** | **▼▼病院　入職** |
| **令和** | **＊** | **＊** | **＊＊** | **▼▼病院　一身上の都合により退職** |
| **令和** | **＊** | **＊** | **＊** | **▼▼病院　入職** |
|  |  |  |  | **現在に至る** |
|  |  |  |  |  |

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 |
| **平成** | **＊** | **＊** | **＊** | **準中型自動車免許　取得****受験する職種に必要な資格を未取得の場合，****取得見込として記入してください** |
| **平成** | **＊** | **＊** | **＊＊** | **看護師免許　取得** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |
| **自由記述** | **○**　　　人　　 |
| 配偶者 |
| 有　・　 |
| 配偶者の扶養義務 |
| 有　・　 |
| 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　　　・　無　）　 |
| 特　　　技 | **□□□□** | 趣　　　味 | **■■■■** |
| 嗜　　　好 | **☆☆☆☆** | 不　得　意 | **★★★★** |

気仙沼市病院事業