令和8年度津島市民病院職員採用候補者試験申込書

受付

職　種　区　分	※受験番号

※印欄は記入しないこと。

写真

1. 縦 40mm
   横 30mm
2. 本人単身、脱帽、上半身、正面向
3. 6か月以内に撮影されたもの
4. 裏面のりづけ

ふりがな 氏　　名		性別
ふりがな 旧姓	（　　年　　月　　日 改正）	
生年月日	平成　　年　　月　　日 生（　　歳）※令和8年4月1日時点の年齢	
ふりがな 現 住 所	〒（　　－　　）	電話番号
ふりがな 連 絡 先 （合否等の送付先）	〒（　　－　　） ※現住所と同じ場合は、「同上」と記入すること。	日中連絡の取れる電話番号

	学校名（学部・学科）	在学期間	修学区分
学歴		年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込・中退
		年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込・中退
		年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込・中退
		年　月から 年　月まで	卒業・卒業見込・中退

	勤務先	所在地	在職期間	勤務内容
職歴			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	

	名　　称	取得（見込み）年月日	
免許・資格等		年　月	取得・取得見込
		年　月	取得・取得見込
		年　月	取得・取得見込
		年　月	取得・取得見込

志望動機（当院への就職の動機）
自己PR
学生時代に（既卒の方は、「前職のキャリアで」）挑戦してきたこと、一番力を入れたこと・その理由
趣味　　特技
長所　　短所

私は、津島市民病院職員採用候補者試験を受験したいので、裏面及び上記のとおり申し込みます。

なお、私は、募集要項に掲げられた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、この申込書の記載内容に偽りはありません。

年　　月　　日

氏名（自署又は記名押印）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注意事項　1　記入欄は、黒色の楷書、アラビア数字で記入すること。
2　鉛筆及び摩擦により消すことができるインクは使用しないこと。
3　申込書をダウンロードして印刷する際は、A4白色無地の用紙に両面印刷するか、片面印刷したものを貼り合わせること。

＊アンケートにご協力ください＊　この採用試験を何でお知りになりましたか。当てはまる番号1つに〇をつけてください。

1. 市公式サイト　2. 広報紙（i広報紙を含む）　3. 就職情報サイト（サイト名　　）　4. その他（具体的に　　）