

令和8年度津島市民病院職員採用候補者試験申込書



職 種 区 分		※受験番号		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
※印欄は記入しないこと。				
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)	〒 (-)			日中連絡の取れる電話番号
※現住所と同じ場合は、「同上」と記入すること。				
学 歴	学校名(学部・学科)		在学期間	修学区分
			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
職 歴	勤務先	所在地	在職期間	勤務内容
			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	
免 許 ・ 資 格 等	名 称		取得(見込み)年月日	
			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いません。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○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)