

津島市民病院会計年度任用職員選考申込書

□欄にレ点を記入してください。

年 月 日 提出

職歴 (つづき) 最近のものから順に記入	勤務先	所在地	職務内容	1週間当たりの勤務時間数	期間
					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		
			年	月	日
			年	月	日
			年	月	日
			年	月	日
志望動機					
自己PR(趣味、特技、得意分野、これまでの経験、自覚している性格等)					
			兼業の有無	兼業している · 兼業していない	
勤務条件 (希望がある場合のみ記入)	所得制限	制限なし · 扶養範囲内	健康保険加入	希望する	希望しない

私は、津島市民病院会計年度任用職員選考に応募したいので、裏面及び上記のとおり申し込みます。
なお、私は、募集要項等に掲げられた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)

- ※1.地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当する方は応募できません。
- ※2.申込書は返却しませんのであらかじめご了承ください。
- ※3.記入していただいた個人情報は、任用に係る業務のみに利用します。

印刷する際は、A4白色無地の用紙に両面印刷してください。