地方独立行政法人 筑後市立病院 正規職員 採用試験申込書

| ※受付年月日 ※ | | | ※受付番号 | | | * | ※受験番号 | | | | 写 | 真 | |
|---|-------------|--------|----------|-------|----|---------------|-------|----------|------------|---|-----|-------|----------|
| (注意事項) 1. 申込書の記入は、自筆で、黒のインキまたはボールペンを用い、楷書でていねいに書いてください(太枠内は必須です)。また、写真も貼付してください。 2. 数字はアラビア数字を用い、該当箇所を✓、又は該当文字を〇で囲んでください。 3. 記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。 | | | | | | | | | だ | 6か月以内に撮影 した上半身、脱帽 正面向きの写真を 貼ってください。 (タテ4cm、ヨコ3cm) | | | |
| 職 種 口(A)看護師(2026年度採用) | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ 氏 名 | | | | | 性另 | J(<u>%</u>) | | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日生 | (満 | 歳) |
| 現住所 〒 (一) *必ず郵便物が届く住所を記入する事 | | | | | | | | | | | | | |
| 方 Tel メールアドレス(| | | | | | | (携帯 | | | |) | | |
| 連絡先 | (| _ |) | | | | | | | | | | |
| | | | <u>خ</u> | J Tel | - | | | ı | (| | | 方呼 | 出) |
| | 多 学 | 期間 |] | Ē | 学校 | 名 | | Ē | 学科 | 侶 | 卒 | 業• व | その他 |
| 学 | 】自 至 | 年 年 | 月 月 | | | | | | | | 卒業・ | • 卒業5 | ₹️ 中退 |
| 【その 歴 | 前 自 至 | 年 年 | | | | | | | | | 卒業・ | • 卒業5 | ₹2000 中退 |
| 【その | 前 自 至 | 年 年 | 月 月 | | | | | | | | 卒業・ | • 卒業5 | ₹2000 中退 |
| | 玍 職 | 期間 |] | | 勤 | 務 | 先 | | | 所 | 在 | 地 | |
| 職 | 】自 至 | 年 年 | 月 月 | | | | | | | | | | |
| | 前自 | 年 | 月 | | | | | | | | | | |
| 歴 | 至 | 年 | 月 | | | | | | | | | | |
| 【その | 前自 | 年 | | | | | | | | | | | |
| | 至 | 年 | 月 | | | | | | | | | | |

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

| | 名 称 | 取得年月 | | | 取得年月日 | | | | | |
|-----------------------|--------------------|---------|--------|----------------------|-----------|----------|-----------|--------------|--------------|---|
| 各 | | 年月 | \Box | | | | 年 | Ē | 月 | |
| 克 午 | | 年月 | | | | | 年 | Ε | 月 | |
| <u>' </u> 取味 | | , , , , | | 特技 | | | | | | |
| <u>~</u> • | | | | אנפו | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 【当 | 院への志望動機】 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | • |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | _ |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| | | | | | | | | | | - |
| - I - T | | | - 45 | (- | ウムゆく | | | | | _ |
| _ | 受験している医療機関 | 寺はめります | か。(| 、个合格决 | 定は除く) | | | | | |
| _ / ₍ | なし □ あり 医療機関等名称 | | | ———— | 験 状 ※ | | | | | |
| | <u> </u> | 口内定 | | × _次合格 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | 口内定 | | _次合格 | □一次合札 | <u> </u> | 一次結果 | 付 | | |
| - _ | 募集をどちらでご覧に | たりキロたか | うぎ | 坐すス生/ | カにチェぃ | , クた | .アノ #: | = <u>'</u> = | X 1.1 | |
| - リノき | 分未でしりり (し見に | .なりみひにり | ,【词类 | ーっかかん | ノバニ ノート こ | 117 | $\cdots $ | _ C | こいし。 | |
|] ≟ | 当院ホームページ 🛮 | ハローワーク | 'ホー / | | | | | | | |