

受験番号

令和5年度 小林市病院企業会計年度任用職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日 現在

<b>【試験区分】</b>		ふりがな			写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)  *3ヶ月以内に撮影したカラー写真を貼付してください。
番号	枝番	氏名			
職種名					
		生年月日	昭和 平成	年 月 日生(満 歳)	

ふりがな	〒 -				
現住所	・自宅電話 - - ・携帯電話 - -				

小林市立病院での職歴	<input type="checkbox"/> あり ※「あり」の場合は、下記に詳細を記入	<input type="checkbox"/> なし
------------	--	-----------------------------

職員区分	在職期間	所属(部・課)	職名
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

小林市立病院以外の職歴 職務上の経歴を詳しく記入してください。 ※欄が不足する場合は、別途A4用紙に同様の表を作成し、記入の上添付してください。

在職期間	勤務先名	職務内容	採用区分
年 月から 年 月まで			* 正 規 臨 時
年 月から 年 月まで			* 正 規 臨 時
年 月から 年 月まで			* 正 規 臨 時
年 月から 年 月まで			* 正 規 臨 時
年 月から 年 月まで			* 正 規 臨 時
年 月から 年 月まで			* 正 規 臨 時

学歴 今までの学歴のうち、直近のものを2つ記入してください。

在学期間	学 校 名	学部学科名	卒・見込等の別
年 月から 年 月まで			* 卒・卒見 中退・修了
年 月から 年 月まで			* 卒・卒見 中退・修了

資格・免許

*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 年 月	
*取得・取得見込 年 月		*取得・取得見込 年 月	

パソコン 経験	*使用できるものを○で囲むこと。 特記事項(その他使用できるソフトウェア) Word Excel Access PowerPoint Photoshop Illustrator ( )	
------------	---	--

\* 印のところは該当するものを○で囲んでください。

令和5年度 小林市病院企業会計年度任用職員採用試験受験申込書 (うら)

エントリーシート

氏 名

志 望 動 機 (横書き)

自 己 P R (横書き)

私は、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。

(地方公務員法第16条各号に該当する者)

- ・ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- ・ 小林市職員又は小林市病院企業職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- ・ 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し又はこれに加入した者

また、この受験申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

本人氏名(自署)

【事務部 使用欄】