

令和8年度
小林市病院企業職員採用試験受験申込書

様式第2号(第3条関係)

(ふりがな) ----- 氏名 (自署)	男・女	生年月日 平成 年 月 日生 昭和 令和8年 月 日現在 満 歳	試験区分
(ふりがな) 〒 市 町 番地 住所 県 郡 村	受験番号 ※		
〔電話 (自宅・呼出) - - (携帯電話) - - 〕			
〔メールアドレス: 〕			

学歴 (高等学校以上)	学校名	学部科名	所在地	在学期間	○で囲む
	現在または最終			令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	卒・卒見込・中退
	その前			令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	卒・中退
	その前			令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	卒・中退
	その前			令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	卒・中退

職歴	勤務先	所在地(市区町村名まで)	在職期間		職務内容	退職理由
	現在または最終		令・平・昭 年 月 から 令 年 月 まで	年 月		(在職中・予定)
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		
	その前		令・平・昭 年 月 から 令・平・昭 年 月 まで	年 月		

免許・資格	試験区分免許の取得年月日		令和・平成・昭和 年 月 日 (取得・取得見込) ※取得見込の場合、予定年月を記入してください。			
	名称・種類	取得年月日	交付機関	名称・種類	取得年月日	交付機関
		令 年 月 日 平 年 月 日 昭 年 月 日			令 年 月 日 平 年 月 日 昭 年 月 日	
		令 年 月 日 平 年 月 日 昭 年 月 日			令 年 月 日 平 年 月 日 昭 年 月 日	

私は、小林市病院企業職員採用試験の受験を申し込みます。
なお、私は地方公務員法第16条の各号のどれにも当てはまりません。
また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名
(自署)

印

- 注意
- 記載事項に不正があると、公務員として採用される資格を失うことがあります。
 - ※印以外は各票ともれなく記入してください。
 - 記入は青か黒のボールペン・万年筆を使用し、かい書ではっきり書いてください。数字は算用数字を用いてください。
 - 各票の試験区分は試験要領に記入された試験区分どおり記入してください。
 - 経歴は詳細に記入してください。記入欄が不足する場合は適宜段を追加してください。
 - 受験票は申込書を受け付けてから送付します。