

令和 年度
国保国吉病院組合職員採用試験申込書

国 籍 (番号を○ で囲む)	1 日本国籍	試験職種	※ 試験コード	※ 受験番号
	2 外国籍→国籍を記入() (永住者又は特別永住者に限る)			
氏 名		生年月日・性別 昭和 ○ 年 月 日生 満 歳 平成 ○ 性別 男 ○ 女 ○		
ふりがな				
現住所 〒 - (電話番号 () -) (Eメールアドレス)				
連絡先 〒 - (電話番号 () -) (Eメールアドレス)				
最終学歴				
学校名		期 間	卒業区分	
		年 月から	年 月	
学部学科専攻名		年 月まで	卒業 ○ 卒業見込 ○ 中退 ○	
職 歴 (短期のアルバイト等は除く。)				
在職中 ○ 退 職 ○ 職歴なし ○				
検定・資格・免許等 (語学検定、自動車運転免許など)		私は、当該試験の受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。		
受験に必要な資格免許等		令和 年 月 日		
資格・免許名名称	取得年月	氏名		
	年 月	(自署のこと)		
		(写真欄) ・受験申込みのときに写真を貼ってください。 ・写真についての必要事項 写真は申込前 3か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きのもの。 (タテ4.5cm、ヨコ3.5cm)		

- 記入上の注意
- 1. 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。
 - 2. ※印欄を除いて、すべての欄に記入してください。記入に当たっては黒の万年筆又はボールペンを使用し、文字はかい書で数字は算用数字で記入してください。記入もれの場合は受け付けません。
 - 3. 現住所欄には、同居人の場合は〇〇方まで正確に記入してください。
 - 4. 連絡先欄には、現住所以外に連絡場所がある場合は記入してください。
 - 5. エントリーシートも必ず記入のうえ、申込書と一緒に提出してください。