

大和市立病院臨時的任用職員採用試験申込書（事務）
（令和8年1月1日付採用予定）

＊欄を除いて自筆で記入（鉛筆不可）年 月 日現在

フリガナ 氏名		試験区分 臨時的任用職員 事務		＊受験番号		写真貼付 ・上半身・正面向き・脱帽 ・3か月以内に撮影 ・写真の裏面に職種・氏名 を記入 ・縦4.5 c m×横3.5 c m		
生年月日 S ・ H 年 月 日 (令和8年1月1日現在満 歳)				男 ・ 女				
現住所 〒 (-) 携帯電話 () - 電話 () -								
緊急連絡先 (現住所と違う場合) 〒 (-) 携帯電話 () - 電話 () -						年 月 撮影		
現在の状況 (既卒者のみ記入してください)		現在の状況を次のいずれかに○をつけてください 正社員 ・ 契約社員 ・ 予備校 ・ 臨時／アルバイト ・ 無職						
学歴		(最終学歴) _____ 大学院・大学・短大・専門学校 _____ 学部・学科 _____ 科・専攻 (卒業学歴) _____ 大学院・大学・短大・専門学校 _____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月から 年 月まで		卒業・中退 ・卒業見込		
		_____ 大学院・大学・短大・専門学校 _____ 学部・学科 _____ 科・専攻		年 月から 年 月まで		卒業・中退 ・卒業見込		
		_____ 高校		年 月から 年 月まで		卒業・中退		
		_____ 中学		年 3 月		卒業		
職歴 卒業後の経歴を記入して下さい(アルバイト期間も含みます)。		勤務先名		職務内容		在職期間		雇用形態
		(最終)				年 月から 年 月まで		正社員・ それ以外
						年 月から 年 月まで		正社員・ それ以外
						年 月から 年 月まで		正社員・ それ以外
						年 月から 年 月まで		正社員・ それ以外
						年 月から 年 月まで		正社員・ それ以外
						年 月から 年 月まで		正社員・ それ以外
資格・ 免許等		名 称		取得(取得見込) 年 月 日		取 得 機 関		
				年 月 日 取得 取得見込				
				年 月 日 取得 取得見込				
				年 月 日 取得 取得見込				
				年 月 日 取得 取得見込				

[illegible]