

大和市立病院専門任期付職員採用試験申込書（設備職）

（令和8年1月1日付、2月1日付、3月1日付、4月1日付 いずれかの採用予定）

*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 専門任期付 事務（設備職）		*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4.5cm×横3.5cm		
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(- -) -						
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						
就労希望時期	令和8年()月 ※当該希望時期からの就労を約束するものではありません。						
学歴 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)。	(最終学歴) 大学院・大学・短大・専門学校 学部・学科 科・専攻			年 月から	卒業・中退 ・卒業見込		
	(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	卒業・中退 ・卒業見込		
	高校			年 月から	卒業・中退		
	中学			年 3月	卒業		
	勤務先名 (最終)		職務内容		在職期間	雇用形態	
					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					

