

平成31年度

橋本市病院職員採用試験申込書

フリガナ		性別	(写真貼付) ・6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4.0cm、横3.0cm	職 種	薬剤師	
氏名		男 ・ 女				
生年月日	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)	受験番号	※
現住所	〒 ー			電 話	() ー	
連絡先	〒 ー			電 話	() ー	
学 歴	年	月	学 校 名		学部学科名	
	・					
	・					
	・					
	・					
職 歴	年・月	～	年・月	勤 務 先	職 務 内 容	退 職 理 由
	・	～	・			
	・	～	・			
	・	～	・			
	・	～	・			
	・	～	・			
	・	～	・			
資 格 ・ 免 許 等	名 称		取 得 年 月		取 扱 機 関	
趣味・特技				校内外の 諸活動		
志望動機 自己PR						
私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。 また、上記の記載事項は事実と相違ありません。						
平成 年 月 日			氏 名 _____			