

事務総合職(経営マネジメント職)採用試験申込書

フリガナ				(写真貼付欄) 縦4cm×横3cm ・申込日前3か月以内に撮影したもの ・正面、上半身、脱帽、無背景で本人であることが識別できるもの	
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月		日 (満歳)
現住所	〒				
電話番号	自宅・携帯()	—			

Eメールアドレス@.....
----------	-------------

免許・資格

免許・資格					
-------	--	--	--	--	--

学歴 (高校から記入)	学校名	学部・学科	所在地	卒・卒見・中退・その他 (○で囲む)	在学期間
				卒・卒見・中退 その他()	年月～年月
				卒・卒見・中退 その他()	年月～年月
				卒・卒見・中退 その他()	年月～年月
				卒・卒見・中退 その他()	年月～年月

職歴	勤務先	職務内容(詳細は職務経歴書へ記入)	勤務期間
			年月～年月
			年月～年月
			年月～年月
			年月～年月

[配属を希望する病院]

○第1希望 _____ ○第2希望 _____
 (希望理由) _____ (希望理由) _____

[担当したい業務・課・仕事など]

[採用試験の受験状況(結果)や進学の手配]

私は地方独立行政法人長野県立病院機構職員(事務総合職)採用試験を受験したいので申込みます。
 私は受験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、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) _____