

国民健康保険山城病院組合 会計年度任用職員採用 申込書

応募職種		応募区分		写真 縦 4cm 横 3cm
職種名			病院の看護師・准看護師・助産師に応募される方のみ記入	
身分	フルタイム ・ パートタイム (週 日勤務希望) 夜勤 : 可 ・ 不可			
(ふりがな)			昭和 ・ 平成	
氏名	(男 ・ 女)	生年月日	年 月 日 (生 歳)	
現住所	〒			
連絡先	(電話番号)		(携帯)	
学歴	年	月	学歴(学部・学科名等)	
(新しい順に記入) 職歴	勤務先の名称		職務内容(具体的に)	在職期間(和暦)
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
資格・免許等	資格・免許等 名称		取得年月日	発行者名
志望動機				
自己PR(特技等)				
その他特記事項				
私は地方公務員法第16条に定める欠格事項に該当していません。 また、この申込書に記入した事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日				
氏名(自署) _____				