

# 市立湖西病院職員採用試験申込書

本人直筆のこと

年 月 日現在

## 写真欄

縦40mm×横30mm

正面・上半身・脱帽・無背景で本人と確認できるもの  
3か月以内に撮影したもの

(撮影日)

年 月 日

受験区分	看護師		
ふりがな			
氏名			
昭和・平成	年	月	日生
	満	歳	男・女

ふりがな			
現住所			
〒	—	☎ ( )	— ( 方呼出)
ふりがな			
連絡先			
〒	—	☎ ( )	— ( 方呼出)
SPI3 受験用メールアドレス @			

学	年号	年	月	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	所 在 地
	入学					
卒業						
入学				高 等 学 校		
卒業・卒見込						
入学						
卒業・卒見込						
入学						
卒業・卒見込						
入学						
卒業・卒見込						

職	年号	年	月	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地
	常勤・非常勤 ( )					
常勤・非常勤 ( )						
常勤・非常勤 ( )						
常勤・非常勤 ( )						
常勤・非常勤 ( )						
常勤・非常勤 ( )						

資	格	免	許	等	年号	年	月	名 称	年号	年	月	名 称
					取得見込					取得見込		
取得見込				取得見込				取得見込				
取得見込				取得見込				取得見込				

私は、受験区分欄に記載した職種の採用試験を受験したいので、このとおり申し込みます。

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

この申込書のすべての記載事項は、事実と相違ありません。

年 月 日

氏名