平成28-29年度 公立豊岡病院組合採用試験受験申込書

-	フリガナ									性 別	受験番号		*
	氏 名									男·女	受験罪	战種	
4	E年月日	S•H	S·H 年 月 日 (平成28年4月1日現在 満 歳)							医療社会事業士			
-	フリガナ										受験日	程	
;	現住所										平成28年11月20日(日)		
(通知先)										入職者	5望日	
		₹	-		Tel		_			_	平	成 年	月 1日
,	フリガナ						/*** /\. == \\ \. \. \. \. \. \. \. \. \. \. \. \.	->+4+		3 A ~ W 30 3 1			
	連絡先						(現住所以外)	ご理給を布	1至する。	易合のみ記入)		写真貼付	
					Tel						※ 由 達	※申請以前3ヶ月以内のもの	
容材	タム 許の	•		B F (※中請妖前3ヶ月以下の500 ※上半身、無帽、正面向き		
具作)名称及び取得年月日 ※福祉士登録証			□□□□□□ 取得見込		□ S•H	年 月	月	月 日取得	※ エキタ、無帽、正面向き ※ 受験票と同じ写真を貼付		
		車運転免			□ 取得兒丛 □ 取得見込		□ S•H	年		 日取得		※安映票と同し与具を貼付 縦サイズ 40mm	
	•	+ X 14701	4 1 HIIZ		□ 取得免込 □ 取得見込		□ S•H				横サイズ 30mm		
	•				□ 取得見		□ S•H	 年		日取得			
	学校名	(中学校本	产業以 陷	(季)	学部•学科		所在地	•	在籍期		年 制	区分(□に✔印)
学	最終						市区	S•H	年	月から	For the	Z	卒業
							町村	S•H	年	月まで	年制	Z	卒業見込
	その前						市区	S•H	年	月から	左側	Z	卒業
歴							町村	S•H	年	月まで	年制		中退
	その前					市区	S•H	年	月から	年制	Z	卒業	
							年 月まで		□中退				
							町村	S•H	牛	月まで			半退
		勤務先名	5		所在地		業務内容(具	体的に記	2入して	ください)		在籍期	
	現在	勤務先名	<u></u>		所在地 市区	□受		体的に記	2入して		S•H		
		勤務先名	3			□受	業務内容(具	体的に記	2入して	ください)		在籍期	間
	現在その前	勤務先名	3		市区		業務内容(具	体的に言	- 己入して 受験職	ください)	S•H	在籍期	間 月から
		勤務先名	3		市区町村		業務内容(具 験職種の業務	体的に言	- 己入して 受験職	ください) 種以外の業務	S•H S•H	在籍期 年 年	間 月から 月まで
職		勤務先名	Z		市区市区	口受	業務内容(具 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務	S•H S•H	在籍期 年 年	間 月から 月まで 月から
職歴	その前	勤務先名	Ξ		市区 町村 市区 町村	口受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H	在籍期 年 年 年 年	間 月から 月まで 月から 月まで
	その前	勤務先名	Z		市区 町村 市区 町村 市区	□受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	・ 受験職 受験職 受験職	ください) 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H	在籍期 年 年 年 年	間 月から 月まで 月から 月まから 月まから
	その前その前	勤務先名	3		市区 町村 市区 町村 市区	□受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	・ 受験職 受験職 受験職	ください) 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H	在籍期 年 年 年 年 年	間 月からで 月まからで 月かで 月かまでられる。 月かまで
	その前その前	勤務先名	7.		市区 町村 市区 町村 市区 町村	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在籍期年年年年年年年	間 月月月月月月月月月月月 月月かまかで らでらでらいまかまかまから
	その前 その前 その前	勤務先名	3		市区 町村 市区 町村 市 町村 市 町村	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在籍 年 年 年 年 年 年	間 月月月月月月月月月月月月月月日 日 月月月月月月月日 日 日 日 日 日 日
歴	その前 その前 その前	勤務先名	Ξ		市区 町村 市区 町村 市区 町村 市区	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在籍 年 年 年 年 年 年	間 月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月
歴	その前 その前 その前	勤務先名	7		市区 町村 市区 町村 市区 町村 市区	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在籍 年 年 年 年 年 年	間 月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月月
志:	その前 その前 その前 2 の動機			希乌	市町市町市町市町市町村区村	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま かまか が が るで らで らで らで らで らで らで らで らで らで ら で ら で ら
志:	その前 その前 その前 2 の動機	勤務先名		希望	市町市町市町市町市町村区村	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま 除 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
志:	その前 その前 その前 2 の動機			希望	市町市町市町市町市町村区村	□ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言	己入して	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S・H	在 年 年 年 年 年 年 年 年 概	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま かまか が が るで らで らで らで らで らで らで らで らで らで ら で ら で ら
志:	その前 その前 その前 その前 れる望記	入欄(勤務	ら地等の		市 区 町村 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町	□ 受 □ 受 □ 受	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	体的に言っている。	一て職	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H S•H	在 年 年 年 年 年 年 年 年 概	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま 除 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
志:	その前 その前 その前 その前 その前 その前 私は地 私は地	入欄(勤務	5地等の	5条に	市 町 村 区 村 下 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	(なりま)	一て職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S・H	在 年 年 年 年 年 年 年 年 概	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま 除 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
志:	その前その前その前その前その前私は私は私はまた、	入欄(勤務 方公務員 なば応募資	活地等の法第16資格を資	i 余に ナベ	市町市町市町市町市町市町市町市町市町市町市町市町市町市町市町	口	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	(なりま)	一て職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S・H	在 年 年 年 年 年 年 年 年 概	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま 除 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
志:	その前 その前 その前 その前 その前 その前 私は地 私は地	入欄(勤務 方公務員 なば応募資	5地等の	i 余に ナベ	市 町 村 区 村 下 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 市 町 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村 区 村	口	業務内容(具 験職種の業務 験職種の業務 験職種の業務	(なりま)	一て職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職職	ください) 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務 種以外の業務	S・H	在 年 年 年 年 年 年 年 年 概	間 月月月月月月月月月月 かまかまかまかま 除 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・

平成28・29年度公立豊岡病院組合職員採用試験

受 験 票

フリガナ			
氏 名			

受験 番号	*
受験職種	
医療社会事業士	

受験日程

入職希望日

平成 年 月 1日

平成28年11月20日(日)

写真貼付欄

※申請以前3ヶ月以内のもの※上半身、無帽、正面向き※受験票と同じ写真を貼付縦サイズ 40mm横サイズ 30mm

- 氏名及び受験職種を記入し、写真を貼付してください。
- 試験開始時刻に遅れた場合は受験できません。
- 試験日には本票を受付に提示して下さい。
- 持ち物 : 受験票、筆記用具
- □ 発行 公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課

T ≫≪

試験当日は枠線で切り取ってお持ち下さい。

受験申込書および受験票作成時の注意

- 1. 記載事項に虚偽の内容がある場合は、採用される資格を失うことがあります。
- 2. ※印以外はすべて記入してください。
- 3. 該当するものは○で囲む、または□欄に✔印を記入してください。
- 4. 記入は全て本人の自筆により、黒のボールペンで記入してください。
- 5. 楷書で丁寧に記入してください。
- 6. 数字は算用数字を用いてください。
- 7. 電話番号は、最も確実に連絡が取れる番号を記入してください。
- 8. 連絡先住所は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。
- 9. 職歴欄には現在までの職歴(自家営業を含む)を新しいものから順に記入してください。 記入欄が足りない場合は別紙の追加用紙を補足して書き足してください。
- 10. 受験申込後に、記載内容に変更が生じた場合は速やかに連絡してください。

(問い合わせ先)

公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課 〒668-8501 兵庫県豊岡市戸牧1094番地 Til 0796-22-6111 内線 2113