

# 平成31年度 公立豊岡病院組合採用試験受験申込書

フリガナ _____ 氏名 _____		性別 男・女		受験番号 ※		
生年月日 平成 年 月 日 (平成31年4月1日現在 満 歳)				受験職種 病院マネジメント職員 I (事務職員:新卒)		
フリガナ _____ 現住所 (通知先) _____ 〒 - Tel - -				受験日程 平成30年8月26日(日)		
フリガナ _____ 連絡先 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒 - Tel - -				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真貼付欄</p> <p>※申請以前3ヶ月以内のもの</p> <p>※上半身、無帽、正面向き</p> <p>※受験票と同じ写真を貼付</p> <p>縦サイズ 40mm</p> <p>横サイズ 30mm</p> </div>		
資格免許の名称及び取得年月日(□に✓印)						
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自動車運転免許証 □ 取得見込 □ 平成 年 月 日取得</li> <li>・ 診療情報管理士資格 □ 取得見込 □ 平成 年 月 日取得</li> <li>・ □ 取得見込 □ 平成 年 月 日取得</li> <li>・ □ 取得見込 □ 平成 年 月 日取得</li> </ul>						
学歴	学校名(中学校卒業以降)	学部・学科等	所在地	在籍期間	年制	区分(□に✓印)
	最終		市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	年制	□ 卒業 □ 卒業見込
	その前		市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	年制	□ 卒業 □ 中退
	その前		市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	年制	□ 卒業 □ 中退
職歴	勤務先名	業務内容	所在地	在籍期間	区分	
	最終	□ 受験職種の業務 □ ( )の業務	市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	□ 在職 □ 退職	
	その前	□ 受験職種の業務 □ ( )の業務	市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	退職	
	その前	□ 受験職種の業務 □ ( )の業務	市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	退職	
	その前	□ 受験職種の業務 □ ( )の業務	市町	平成 年 月から 平成 年 月まで	退職	
得意学科		扶養家族数(配偶者を除く)		配偶者	配偶者の扶養義務	
		人		有・無	有・無	
本人希望記入欄(勤務地等の希望を記入)						
<p>私は地方公務員法第16条に規定する欠格事項に該当していません。</p> <p>また、応募資格をすべて満たしており、本申込者記載事項に相違ありません。</p> <p>平成 年 月 日 (自署)</p> <p style="text-align: center;">氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p>					※受付印	



平成31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	
病院マネジメント職員 I (事務職員:新卒)	
受験日程	
平成30年8月26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

31

発行 公立豊岡病院組合 統轄管理事務所 総務部人事課



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、受験申込書を複写してお使いください。
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  
Tel 0796-22-6111 内線 2101