

平成29年度

# 橋本市病院職員採用試験申込書

(写真貼付)	職 種	臨床工学技士
・6ヶ月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4.0cm、横3.0cm		

フリガナ		性別			
氏名		男 ・ 女			
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	受験番号	※		
現住所	〒 -	電話	( ) -		
連絡先	〒 -	電話	( ) -		

学     歴	年 月	学 校 名	学部学科名
	.		
	.		
	.		
	.		
	.		

職     歴	年・月～年・月	勤 務 先	職 務 内 容	退 職 理 由
	. ~ .			
	. ~ .			
	. ~ .			
	. ~ .			
	. ~ .			
	. ~ .			

資 格 ・ 免 許 等	名 称	取 得 年 月	取 扱 機 関

趣味・特技		校内外の 諸活動	
志望動機 自己PR			

私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しません。  
 また、上記の記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日                      氏 名                      印