

令和5年度

橋本市病院職員採用試験申込書

(写真貼付箇所)

・6ヶ月以内撮影
・脱帽、上半身、正面向
・縦4.0cm、横3.0cm

※
職
種

臨床工学技士

フリガナ		性別			※ 職 種
氏名		男 ・ 女			
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)			受験番号	※
現住所 (送付先)	〒 -			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。					
令和 年 月 日			氏 名 _____		