

地方独立行政法人奈良県立病院機構職員採用試験〈総合職（事務職員）〉

受験申込書

記入日 令和 年 月 日

|          |   |
|----------|---|
| 受験<br>番号 | ※ |
|----------|---|

**写真貼付**

- 上半身、正面、脱帽
- 3ヶ月以内に撮影されたもの
- 写真裏面に氏名と受験職種を記入
- 縦4cm×横3cm

|  |  |   |   |             |       |    |
|--|--|---|---|-------------|-------|----|
| ふりがな                                   |  |   |   | 受験職種        |       |    |
| 氏名                                     |  |   |   | 総合職（事務）     |       |    |
| 生年月日                                   | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 | 年 | 月 | 日生          | （満 歳） | 性別 |
| 現住所                                    | 〒 -  |   |   |             |       |    |
| *都道府県から                                | 電話番号   | - | - | 緊急連絡先(携帯など) | -     | -  |
| 結果通知連絡先                                | 〒 -  |   |   |             |       |    |
|  | 電話番号   | - | - | 緊急連絡先(携帯など) | -     | -  |
| *現住所以外に、採用試験についての連絡を希望する場合のみ、記入してください。 |  |   |   |             |       |    |

( 年 月撮影)

| 学歴    | 在学期間 | 学校名 | 学部・学科  | 修学区分                             |
|-------|------|-----|--|----------------------------------|
|       | 年 月  |     |  | <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込 |
| ～ 年 月 |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                  |
| 年 月   |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込                           |                                  |
| ～ 年 月 |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                  |
| 年 月   |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込                           |                                  |
| ～ 年 月 |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                  |
| 年 月   |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了見込                           |                                  |
| ～ 年 月 |      |     | <input type="checkbox"/> 卒業・修了 <input type="checkbox"/> 中退 |                                  |

| 職歴    | 在職期間 | 勤務先の名称 | 職務内容  | 雇用形態  |
|-------|------|--------|---|---|
|       | 年 月  |        |   | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 |
| ～ 年 月 |      |        | ( )   |   |
| 年 月   |      |        | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 |   |
| ～ 年 月 |      |        | ( )   |   |
| 年 月   |      |        | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 |   |
| ～ 年 月 |      |        | ( )   |   |
| 年 月   |      |        | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 |   |
| ～ 年 月 |      |        | ( )   |   |

\*高校・大学等の正規の修学期間中のアルバイトは除きます。書き切れない場合は別紙を添付してください(任意様式)

| 運転免許の有無                      |                 |
|------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 有 → | 種類 ( ) 区分 ( 種 ) |
| <input type="checkbox"/> 無   | 年 月取得           |
| 賞 罰                          |                 |
| <input type="checkbox"/> 有 → | ( )             |
| <input type="checkbox"/> 無   | ( )             |

| その他の免許・資格 |        |
|-----------|--------|
|           | 年 月 取得 |
|           | 年 月 取得 |
|           | 年 月 取得 |
|           | 年 月 取得 |

\* 2 ページ末尾の「記入上の注意」をよく読んで記入してください。

