

出水市病院事業 会計年度任用職員 任用申込書（兼履歴書）

西暦・令和 年 月 日現在

職 種	
-----	--

（裏面にも氏名を自署してください。）

写真

上半身無帽

縦 4cm
横 3cm

氏 名	(ふりがな)	性 別
		※
生年月日	昭和・平成 西 暦	年 月 日生 (満 歳)

ふりがな		電話・携帯
現住所	〒 ー	
		電話・携帯
ふりがな		電話・携帯
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	〒 ー	
		電話・携帯

※「性別」欄：記載は任意です。

履 歴	学 歴	年	月	学校名（学部・学科等）	
				中学校卒	
	職 歴	年	月	勤務先名称	就労形態
					正社員・パート その他（ ）
				正社員・パート その他（ ）	
				正社員・パート その他（ ）	
				正社員・パート その他（ ）	
				正社員・パート その他（ ）	

年	月	免 許・資 格

志望の動機、自己PR等

本人希望記入欄

私は、出水市病院事業会計年度任用職員 採用試験の受験申込みをしますが、次の各号のいずれにも該当しておりません。

- 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 2 出水市職員又は出水市病院事業職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過していない者
- 3 日本国憲法の施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

記載事項のとおり相違ありません。

令和 年 月 日 氏 名 _____ (自署)