

平塚市民病院 職員採用試験 受験申込書

※受験番号	※受付日	(提出先) 平塚市病院事業管理者			年 月 日提出	(写真貼付欄) ・申込日前6ヶ月以内に撮影(上半身) ・帽子をかぶらないもの ・縦4センチ横3センチ ・本人であると確認できるもの (写真の裏面に住所氏名を記入してください)	
ふりがな 氏 名		※性別	生年月日 昭和 年 月 日 平成 年 月 日		歳		
住所 (〒 -)					国 籍 (外国籍の人のみ記入)		
電話(自宅)			電話(携帯)			試験区分	
メールアドレス					精神保健福祉士		
当院見学等の参加有無 <input type="checkbox"/> 見学会 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他() (直近の参加日 令和 年 月 日)							
学 歴	学 校 名 (中学校から記入する)		学部・学科		修学期間		○で囲む
					年 月から 年 月まで		卒 中退
					年 月から 年 月まで		卒 中退 卒業見込み
					年 月から 年 月まで		卒 中退 卒業見込み
					年 月から 年 月まで		卒 中退 卒業見込み
職 歴	勤 務 先 (アルバイト含む)		職務内容		在職期間		雇用形態
					年 月から 年 月まで		1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト
					年 月から 年 月まで		1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト
					年 月から 年 月まで		1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト
					年 月から 年 月まで		1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト
					年 月から 年 月まで		1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト
					年 月から 年 月まで		1 正社員 2 契約社員等 3 アルバイト
資 格 ・ 免 許	名 称		取得(見込)年月		名 称		取得(見込)年月
			年 月				年 月
			年 月				年 月

※ 「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

身 上 書

自覚している長所

自覚している短所

最近最も関心をひかれたことがら(自己、社会、世相等)

当院を志望した理由

自己アピール

健康状態(既往歴)

私は次に掲げる各号いずれにも該当していません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- (2) 平塚市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法第60条から第63条までに規定する罪を犯し刑に処せられた者
- (4) 日本国憲法施行の日以降において、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

令和 年 月 日

署名