

2018年度 町田市民病院職員 採用試験受験申込書

※ 全て自筆で記入のこと(鉛筆不可)。 ※ 日付は全て西暦で記入のこと。

職 種	看護師			※受験番号(記入不要)
フリガナ			性 別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真貼付 横3cm×縦4cm 上半身、脱帽、正面</p> <p>6か月以内に 撮影したもの</p> <p>※裏面に職種、 氏名を明記</p> </div>
氏 名			男・女	
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日	年 齢 (申込日現在)	歳	
現住所	〒 - 電話 () -			
受験票送付住所 (現住所と違う人 のみ記入)	〒 - 電話 () -			
院内保育室	希望する・希望しない	職員住宅	希望する・希望しない	年 月 撮影

現在の状況	1 在学中	2 就労中(正職員)	3 就労中(アルバイト等)	4 無職	
学 歴	入学(転校)年月日	卒業(修了)年月日	学 校 名	該当に○	
	年 月 日	年 月 日	中学校	卒 業	
	年 月 日	年 月 日	高 校	卒業・中退	
	年 月 日	年 月 日	大学院・大学・短大 専門学校・高校 学部・科 科・専攻	卒 業 卒業見込 中 退	
	年 月 日	年 月 日	大学院・大学・短大 専門学校・高校 学部・科 科・専攻	卒 業 卒業見込 中 退	
	年 月 日	年 月 日	(最終学校) 大学院・大学・短大 専門学校・高校 学部・科 科・専攻	卒 業 卒業見込 中 退	
職 歴 <small>(学校卒業後の 職歴で、アルバ イトを含む直近 5ヶ所まで記入)</small>	就職年月日	退職年月日	勤 務 先 名	所属部署	雇用形態
	年 月 日	年 月 日			正職員・ それ以外
	年 月 日	年 月 日			正職員・ それ以外
	年 月 日	年 月 日			正職員・ それ以外
	年 月 日	年 月 日			正職員・ それ以外
	年 月 日	年 月 日			正職員・ それ以外

資格・免許 <small>(取得見込も 記入のこと)</small>	名 称	取得(見込)年月日		免許・資格 交付 機 関
		年 月 日	取得 取得見込	
		年 月 日	取得 取得見込	
		年 月 日	取得 取得見込	
		年 月 日	取得 取得見込	

