

病

## 北九州市立病院機構契約職員採用申込書兼履歴書

職種  
※

救急救命士

フリガナ	姓	名	性別	生年月日		写 真 申込前3ヶ月以内に帽子をつけないで上半身、正面向きをとったもので、本人と確認できるものを枠内に貼ること。 (タテ4cm×ヨコ3cm)
氏名			男・女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	(フリガナ) 〒 -		(公称町名で記入のこと)		(同居先 方)	(保護者氏名)
連絡先	(住所)*現住所と同じ場合は記入する必要はありません。 〒 -		(同居先 方)		*申込者が未成年の場合のみ保護者の方が記入してください。	
	(電話番号)*日中連絡のつくものに「レ」をつけてください。					
	<input type="checkbox"/> 自宅 ( - - )		<input type="checkbox"/> 携帯電話 ( - - )		<input type="checkbox"/> その他( - - )	
学歴	学校名	部科名	在学期間		卒業・卒業見込・中退等	
	最終		R H S	年 月～	R H S	年 月
	その前		R H S	年 月～	R H S	年 月
	その前		R H S	年 月～	R H S	年 月
職歴	勤務先の名称		在職期間			
	*職歴がアルバイト・パート・臨時・非常勤職員等の場合は、その旨を記載してください。		R H S	年 月 日～	R H S	年 月 日
			R H S	年 月 日～	R H S	年 月 日
			R H S	年 月 日～	R H S	年 月 日
			R H S	年 月 日～	R H S	年 月 日
資格・免許(取得年月日)			志望の理由			
セールスポイント						

## ※ 記入上の注意

- 枠内は、もれなく正確に記入してください。
- 記事事項は、すべて記載日現在で記入してください。
- 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- 申込資格がないことが判明した場合は登録を取り消します。
- 申込記載事項が正しくないことが判明した場合は、採用を取り消すことがあります。

私は採用申込みをしますが、当該試験案内の記載内容をすべて了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。  
また、この申込書兼履歴書の記載事項は事実と相違ありません。

(自筆)

令和 年 月 日
氏 名