



北九州市立病院機構
契約職員採用試験
申込書兼履歴書

※受験番号の記入は不要です。

※受験番号		試験区分 (例:看護補助A)	
フリガナ	姓	名	性別 生年月日
氏名			男 昭和・平成 年 月 日 女 (満 歳)
現住所	(フリガナ) (公称町名で記入のこと) 〒 -		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)
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。 〒 - (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・携帯電話 (-) <input type="checkbox"/> その他(続柄:) (-)		
(メールアドレス)*ご連絡が可能なアドレスを必ずご記入ください。			
学 歴	学校名	部科名	在学期間
	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
職 歴	勤務先の名称 ※既に当機構で働いている場合も、その職歴を記載してください。 ※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。		在職期間
			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

- 漏れなく、必ず黒のインク又はボールペン(消せるボールペンは不可)で記入してください。(PCでの入力も可能です。)
- 自筆と書かれた箇所は必ず、自筆で記入してください。(PCでの入力は認められません。)
- 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、試験案内の記載内容を全てを了承の上、北九州市立病院機構契約職員採用試験の受験を申し込みます。
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。

令和 年 月 日
氏 名

(自筆)