

病

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:医師事務作業補助A)	
姓		名		性別	生年月日
フリガナ				男 ・ 女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
氏名				写 真	
現住所		(フリガナ) 〒		(公称町名で記入のこと) (同居先 方)	
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)	
		(電話番号)*日中連絡のつくものに「レ」をつけてください。 ☐ 自宅・携帯電話 (-) ☐ 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
	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	
	※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。				
				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。

(自筆)

令和 年 月 日

氏 名