

申込書兼履歴書

試験区分

フリガナ		連絡先	
氏名		住所	〒
生年月日	年 月 日		

写 真

申込前3か月以内に帽子をつけず、上半身、正面を撮ったもので、本人と確認できるものを、枠内に貼ること。
(タテ4cm×ヨコ3cm)

1. 職 歴（自営業・アルバイトも含みます。）

勤務先の名称 <small>(所在地の市町村名(北九州市の場合、区名))</small>	雇用形態 勤務時間日数	職種 配属部署・従事内容	在 職 期 間
現在(又は最終) (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中
 (所在地:)			年 月から 年 月まで 在 職 中

- ※記入例に従い、太枠内について記入してください。
- ※上から順に最近のものから記入してください。職歴がない場合は、一番上の従事内容欄に「なし」と記入してください。
- ※記入しきれない場合は、本書をコピーしたものに記入し、添付してください。
- ※在職中の場合は、従事した時期の下段「年 月まで」を取消し線で消し、在職中に○をしてください。
- ※この職歴の記入事項は、口頭試問の際及び採用時の配属決定の際に使用します。

申込書兼履歴書

2. 資格・自己PR等

受験資格に関連する免許を有する者は記入すること (看護師免許、薬剤師免許等)	免 許		免許証番号	取得年月日
			第 号	年 月 日
			第 号	年 月 日
			第 号	年 月 日
その他職務に関係のある資格・免許	名 称	取得年月日	名 称	取得年月日
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
認定看護師 認定資格 ※看護職のみ 記入	認定分野	取得年月日	認定証番号	有効期限
		年 月 日		年 月 日
		年 月 日		年 月 日
自己PR				
職場や学校において特に力を入れてきたこと				
志望の理由				

私は、北九州市立病院機構職員採用試験の受験申込をしますが、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込みます。
 なお、試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。
 また、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

【記入日】

年 月 日

【氏名（自筆）】

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などで入力してもかまいません。
- 自筆と書かれた箇所は必ず、自筆で記入すること。（PCなどで入力する場合は、印刷後に自筆で記入すること）
- 記入事項に虚偽または不正があると判明した場合は、受験資格または採用される資格を失うことがあります。
- 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。
- 申込書不備の場合は受付ません。写真を忘れないようにしてください。