

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
帽子をつけないで、
上半身、正面向を撮
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 (所在地の市町村名(北九州市の場合、区名))	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)			年 月から 年 月まで
(所在地:)			在 職 中
			年 月から 年 月まで
(所在地:)			在 職 中
			年 月から 年 月まで
(所在地:)			在 職 中
			年 月から 年 月まで
(所在地:)			在 職 中
			年 月から 年 月まで
(所在地:)			在 職 中
			年 月から 年 月まで
(所在地:)			在 職 中
			年 月から 年 月まで
(所在地:)			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。

北九州市立病院機構

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	
			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	
			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と相違ありません。

【記入日】

年 月 日

【氏名（自筆）】

記入上の注意

- （１） 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。
- （２） 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）
- （３） 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。
- （４） 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。
- （５） 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。