

出雲市職員採用試験申込書(医療職)

(記入上の注意)

- 申込書の太枠内の全ての欄にもれなく記入してください。
- 記入はすべて本人の自筆により、黒インクまたはボールペンをを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 数字は算用数字を使用し、該当する□の中へ☑印をつけてください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。
- ※印の欄は使用しないでください。
- 別紙の「自己紹介書」にも記入をお願いします。

(写真欄)

- 写真の裏面にのりをつけてこの欄にはつけてください。
- 写真は申込前、6か月以内に帽子をつけないで上半身を正面から写した縦4.0cm、横3.0cmの本人と確認できるものをはってください。

試験区分	<input type="checkbox"/> D 薬剤師 <input type="checkbox"/> E 看護師	※受験番号	※受付年月日
		—	
(ふりがな) 氏名	生年月日 昭和 平成 年 () 月 日生 (令和7年(2025)4月1日現在 満 歳)	性別	
現住所(寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。) (ふりがな) 携帯 () - 〒 - Tel () -			
試験結果通知送付先及び連絡先(現住所以外に都合の良い送付先等がある場合は記入してください。) (ふりがな) Tel () - 〒 -			
学歴(最終学歴を記入してください。)			
学校名	学部	学科	
在学期間	年 月 ~ 年 月	修学区分	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 修了 <input type="checkbox"/> 中退
職歴(最新のを記入してください。) ※別紙の「自己紹介書」にも記入をお願いします。			
勤務先	在職期間 年 月から 年 月まで	職務内容	
免許・資格(免許・資格の必要な試験区分のみ記入してください。)			
免許・資格の名称	取得年月	認定(交付)機関	
	年 月 取得・取得見込		
	年 月 取得・取得見込		
私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 令和 年 月 日 なお、私は全ての受験資格を満たしています。 また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。 氏名(自筆) _____			

別紙 自己紹介書

氏 名 _____

職 歴			
開始（年月日）	終了（年月日）	勤務先等	職務内容
志望の動機			
最近関心を持ったこと			
自己PR			
本採用試験以外の就職活動の状況 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			

※本書は、面接時における質問の参考とさせていただくものであり、記入された事柄自体を評定の対象とするものではありません。