

三浦市臨時職員(医療技術職) 採用試験申込書

年 月 日現在

職 種 <small>※申込職種を○で囲む</small>	作 業 療 法 士 社 会 福 祉 士	受験番号 <small>この欄は記入しないこと</small>			写真貼付欄 タテ 4.0cm ヨコ 3.5cm 最近1ヶ月以内に撮影し、正面を向き脱帽しているもの
氏 名	フリガナ 漢 字				
生年月日 <small>※平成21年4月1日現在の年齢を記載</small>	昭和 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女		
現住所	〒 電話番号 ()				
携帯電話	電話番号 ()				
連絡先 <small>※現住所以外に連絡を取れる場所等</small>	〒 電話番号 ()				
国 籍	※外国籍の人のみ記入してください。				
学 歴 <small>※小学校卒業から順に記入してください</small>	学 校 名	学 部・学 科	修学期間	修学区分	
	小学校		年 月から 年 月まで	・卒業	
	中学校		年 月から 年 月まで	・卒業	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込み	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込み	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込み	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込み	
職 歴	勤 務 先 名	職 務 内 容	在職期間	雇用形態	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
			年 月から 年 月まで	・常勤 ・非常勤 ・ ()	
試 験 日	※採用試験の日程については、次のとおりです。 ・平成 年 月 日 () () ・平成 年 月 日 () ()				

氏名		受験番号 <small>この欄は記入しないこと</small>	
職種 <small>※申込職種を○で囲む</small>	作業療法士 社会福祉士	受験日 <small>この欄は記入しないこと</small>	平成 年 月 日 ()
免許・資格	年	月	免許・資格
志望動機			
健康状態		スポーツ	
得意な学科		扶養の有無	有 ・ 無
趣味		家族構成	
自己PR			
誓約	<p>私は三浦市臨時職員（医療技術職）採用試験を受験するにあたり、募集要項に記載されている事項を承諾し申し込みます。また、この申込書に記載した事項についてもすべて事実と相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 署名 _____</p>		