

三浦市病院事業企業職員（医療技術職）採用試験申込書

令和 年 月 日現在

職 種 ※希望する職に○を付してください。	理学療法士	作業療法士	受験番号 この欄は記入しないこと。	写真貼付欄	
(フリガナ) 氏 名				タテ 4. 0 cm ヨコ 3. 0 cm	
生年月日 ※現在の満年齢を記載	昭和 平成 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女	最近3ヶ月以内に撮影し、正面を向き、脱帽しているもの	
現 住 所	〒 電話番号 ()				
携帯電話	電話番号 ()				
連 絡 先 ※現住所以外に連絡を取れる場所等	〒 電話番号 ()				
国籍・在留資格	※外国籍の人のみ記入してください。				
学 歴 ※小学校卒業から順に記入してください。	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	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
			年 月から 年 月まで	・卒業 ・中退 ・卒業見込	
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 ・ ()	
免許・資格	年	月	免 許 ・ 資 格		

氏 名				受験番号 この欄は記入しないこと。	
職 種 ※希望する職に○を付してください。		理学療法士		作業療法士	受験日 令和8年11月21日（土）
免 許	（ ）取得済み ※どちらかに （ ）取得見込み ○を記入			採用時期 希 望	※免許取得済みの方は記入してください。 令和 年 月 日以降
三浦市立 病院を志望 する理由 (具体的に)					
健康状態				得意な学科	
趣味・特技					
スポーツ、 文化活動、 ボランティア活動等の 状況					
自己PR					
誓 約	私は三浦市病院事業企業職員（医療技術職）採用試験を受験 に当たり、受験案内に掲げている受験資格をすべて満たしてお り、欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申 込書に記載した事項は、事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名				受 付 印
備 考 ※記入しないでく ださい。					