

令和元年度（2019年度）

箕面市立病院職員採用試験申込書（看護補助職〔任期付フルタイム〕）

年 月 日現在

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------------|---|------|--|
| 受験する職種 看護補助職 | | ※受験番号 | | ※受付印 | |
| 写 真 (縦4.5cm×横3.5cm) 写真は申込前6か月以内に撮影した脱帽・上半身正面向きのもので本人と確認できるもの。 | ふりがな | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| | 生年月日 | 年 月 日 (満 歳) | | | |
| | 現住所 | 〒 ー 電 話 () ー 携帯電話 () ー | | | |
| 性 別 | 電子メールアドレス | | | | |
| | 結果通知先 (現住所と同じ場合は記入不要) | 〒 ー 電 話 () ー | | | |
| 学 歴 | 学 校 名 | 学部・学科(専攻)名 | 在 学 期 間 | | |
| | 中学校 | | 年 月 卒業 | | |
| | | | 年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退 | | |
| | | | 年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退 | | |
| | | | 年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退 | | |
| | | | 年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込・中退 | | |
| 職 歴 | 勤 務 先 | | 期 間 | | |
| | 名 称 | | 年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】 | | |
| | 名 称 | | 年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】 | | |
| | 名 称 | | 年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】 | | |
| | 名 称 | | 年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】 | | |
| | 名 称 | | 年 月 採用 年 月 退職・退職予定 勤務形態【正社員・アルバイト・その他()】 | | |

「※」欄は、記入しないでください。

職歴で在職中のときは、期間欄の「採用」の後に「現在に至る」と記入してください。

| | |
|-----|--|
| 氏 名 | |
|-----|--|

| | |
|--------|--|
| ※ 受験番号 | |
|--------|--|

志望動機（必ず記入してください）

自己PR

| 資格・免許等の名称 | 取得（見込）年月 | 趣 味 ・ 特 技 等 |
|-----------|-----------|-------------|
| | 年 月 取得・見込 | |

令和元年度（2019年度）
箕面市立病院職員採用試験受験票（看護補助職〔任期付フルタイム〕）

| | | | | |
|--|---|--|-------|-----|
| 写 真 <small>申込書と同一の写真 を貼付して下さい。</small> | 受験する職種 看護補助職 | | ※受験番号 | |
| | ふりがな | | 性 別 | ※受付 |
| | 氏 名 | | | |
| | 生年月日 年 月 日 (満 歳) | | | |

◎受験注意事項

- 1 当日は必ず指定の時刻までに、集合してください。遅刻者は受験できません。
- 2 受験の際は、本票がないと受験できませんので、忘れずに携行してください。
- 3 筆記用具（鉛筆HB又はBを6本程度、消しゴム等）を必ず持参してください。
- 4 試験会場では、試験係員の指示に従って行動してください。
その指示に従わない人又は不正行為のあった人は、退場していただきます。
- 5 試験中は、携帯電話など通信機器の使用を禁止します。
- 6 試験終了時間が午後になる人は、昼食を各自で用意してください。

..... キリトリセン
