

令和7年度実施 苫小牧市立病院職員採用試験受験申込書

受 番	験 号	(記入しないでください)	性 別	☐ 男性	身体の障害		写 真 (1) 縦4cm横3cm (2) 申込前6月以 内の写真(眼鏡 使用者は眼鏡 着用のもの) (3) 写真の裏面に 氏名を記入し てからはりつ け		
				☐ 女性	☐ 有 ☐ 無			☐ その他	
受験職種			臨床工学技士						
フリガナ					生 年 月 日				
氏 名									
現住所	〒 (方) 電話 — — 携帯電話 — —								
E-mail									
連絡先	〒 (方) 電話 — —								
※申込者との関係									
学歴（中学卒業後の学歴から順に最終学歴まで記載すること。裏面にも記載可能です。）									
学 校 名		学部・学科		所在地		在学期間		卒業等の別	
						年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込み 中退・在学・転校	
						年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込み 中退・在学・転校	
						年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込み 中退・在学・転校	
						年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込み 中退・在学・転校	
						年 月 から 年 月 まで		卒業・卒業見込み 中退・在学・転校	
職歴（裏面にも記載可能です。）									
勤 務 先		所在地		仕事の内容		在職期間		勤続期間	
						年 月 日～ 年 月 日		年 月 間	
						年 月 日～ 年 月 日		年 月 間	
						年 月 日～ 年 月 日		年 月 間	
						年 月 日～ 年 月 日		年 月 間	
						年 月 日～ 年 月 日		年 月 間	
資 格 ・ 免 許	資格・免許の名称				資格・免許の番号			取得年月日	
私は、地方公務員法第16条の欠格事項のいずれにも該当していません。また、この申込書（裏面含む）に記載した事項及び印刷されている事項は、事実と相違ありません。									
令和 年 月 日 氏 名									
注意事項									
1. 身体障害者手帳をお持ちの方は、手帳の写しを添付してください。 2. 事実と異なる記載があるときは、市職員として採用される資格を失うことがあります。 また、採用された後においても免職されることがあります。 3. 応募書類は返却いたしません。（責任廃棄）									

※必ず両面で印刷してください。

学 歴（中学卒業後の学歴から順に最終学歴まで記載すること。）				
学 校 名	学部・学科	所在地	在学期間	卒業等の別
			年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み 中退・在学・転校
			年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み 中退・在学・転校
			年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み 中退・在学・転校
			年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み 中退・在学・転校
			年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み 中退・在学・転校
			年 月 から 年 月 まで	卒業・卒業見込み 中退・在学・転校

職 歴				
勤 務 先	所在地	仕事の内容	在職期間	勤続期間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間
			年 月 日～ 年 月 日	年 月 間

資 格 ・ 免 許	資格・免許の名称	資格・免許の番号	取得年月日

※表面の欄に収まらない場合は、裏面の欄に記入してください。