

# 富士宮市職員採用試験申込書

1 試験職種	※ 受験番号	※ 受付月日	<div style="text-align: center;">(写真欄)</div> <p style="font-size: small;">タテ 4.5cm×ヨコ 3.5cm</p> <p style="font-size: x-small;">申込みの時貼ってくること。</p> <p style="font-size: x-small;">3か月以内に撮影したもの。</p> <p style="font-size: x-small;">正面、上半身、脱帽、無背景で、本人であることが完全に識別できるもの。</p> <p style="text-align: center;">( 月 日 撮影)</p>	
2 氏名 (ふりがな)	性別 男・女	3 生年月日 年 月 日 (満 歳)		
4 現住所 (〒 )		電話番号		
5 結果通知先 (〒 )		電話番号		
6 学歴 (中学校から記入)	学校名	学部・学科名		
7 職歴 (自営業を含む)	勤務先	従事した勤務内容	所在地	勤務期間 年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
				年 月 から 年 月 まで
8 特殊技能、資格、免許等				
9 平成23年11月1日から勤務可能の「可・否」				
<b>勤務可能</b> <b>可</b> <b>否</b> ※臨床工学士のみ    いずれかに○をつける。				
<p>富士宮市職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は、試験案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>富士宮市長 あて</p> <p>平成 年 月 日 氏 名 _____ (押印不要)</p>				

**別紙の記入注意書をよく読んだ上で、黒のボールペンを用いて自筆で記入してください。**

平成 年 月 日 現在

志望の動機

(当院以外を受験する方は受験先名を記入してください。)

自己PR

希望する診療科

趣味

得意な学科

健康状態

家族氏名	性別	生年月日	本人との続柄	職種及び勤務先
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		

## 記入注意書

1 試験職種は看護師、助産師、薬剤師、臨床工学技士、管理栄養士の別を記入してください。

**臨床工学技士の免許を有する人で平成23年11月1日から勤務が確約できる人は、9項「平成23年11月1日から勤務可能 可 否」の可に○をつけてください。**

2 ※印欄は、記入しないでください。

3 申込み締切り後は、試験職種の変更は認められません。

4 数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。

**年は和暦を使用し、元号（昭和、平成等）から記入してください。**

5 富士宮市からの通知は、5項の結果通知先欄に記載された住所あてに発送します。申込み後に変更があった場合は、速やかに連絡してください。

6 6項の学歴欄の所在地は、市区町村名までを記入してください。（番地は記入不要）

7 7項の職歴欄は、今までのすべての勤務経験を、その一つ一つについて年代順に詳しく記入してください。記入欄が不足した場合は、適当な用紙を補足して記入してください。所在地は、市区町村名までを記入してください。

8 8項には、看護師、助産師、薬剤師、臨床工学技士、管理栄養士免許等の名称及び取得（見込み）年月を記入してください。

9 押印は不要です。