

桐生厚生総合病院 職員採用試験申込書					写真貼付場所 (上半身、無帽、正面)
応募種	一般事務		受番	※	
(フリガナ)					
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日	撮影日
住所	〒 □□□ - □□□□				
電話番号：() -					
メールアドレス：					
連絡先	〒 □□□ - □□□□				(住所以外を希望する場合に記入してください)
電話番号 () -					
学歴 中学校から最終学歴(卒業見込みを含む。)まで書くこと(所在地は市町村まで記入)					
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	修 学 期 間		修 学 区 分
中学校			年 月 ～ 年 月		卒 業
			年 月 ～ 年 月		卒業・見込・中退
			年 月 ～ 年 月		卒業・見込・中退
			年 月 ～ 年 月		卒業・見込・中退
			年 月 ～ 年 月		卒業・見込・中退
職 歴 現在までの職業をすべて書くこと(自家営業を含む)					☐ 就職したことがない
勤 務 先	所 在 地	在 職 期 間 年 月 ～ 年 月		在 職 年 数	職 務 内 容
退職の理由					
賞 罰 ☐ ある (ある場合はその内容を書くこと) ☐ ない					

クラブ(サークル)活動歴			得意学科	
	名 称	役職など		
中学校			特技	
高校				
短大・大学			趣味・娯楽・スポーツ	
社会人				
配偶者の有無		子の有無		配偶者や子の扶養義務
☐ 有 ・ ☐ 無		☐ 有 ・ ☐ 無		☐ 有 ・ ☐ 無
免許・資格				
取得年月日		名 称		免許・資格などの取扱機関
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
年 月 日				
志望の動機				
本人希望記入欄				
私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当していません。 また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。				
令和 年 月 日				
氏 名				

(注) 地方公務員法第16条の規定は、試験案内の受験資格の欄を参照してください。