令和7年度 長崎県対馬病院職員採用試験受験申込書

※欄は記入しないでください。

試験職種		事務職(高校卒業程度)					受験番号 ※								写	真	欄		
ふりがな									<u> </u>			1	性	別		乗帽で正 引を撮影			
氏	名											男		女	景の	(過去6/ ジした縦 うもの。 ラーの別 し)	ァ月以 4cm× 白黒	内に撮 横3cm ・カ	
生年月日		年 月 日生(令和8年4月1日現在満								i	歳)							
現住所		〒 −												(様 方)	
電話番号								携帯電											
		※電話番号又は携帯電話については、申込者本人と確実に連絡を取ることができる番号を必ず記入してください。 (上記住所と異なる場合のみ記入して下さい。)																	
合格通知 書送付先		「上記任所と異なる場	音のみ記入し	Crev.	,									(様 方)	
電記	括番号						•						ı						
学歴(中学校以		学 校 名			・学	科名		在	学	期	間					学 区	分		
	(最	終)				自 至	昭·3	平・令	i i	年 年	月 月		卒 卒業! 中 :	見込					
	(その	前)				自至	昭·3			年 年	月月			業退					
上を記	(その	前)				自至	昭・3	平・令 平・令	i i	年 年	月月		卒;	業				_	
入	(その	前)				自	昭・3	平・令	ì	——— 年	月	-		<u>~</u> 業				_	
							至	昭·3	平・令	<u> </u>	年	月		中;	艮				
		勤務先の名	称	職	種	等		聙	務	内	容					職期	間		
Ī	(現在	または最終)										自至	昭· 昭·		令	年 年	月 月		
職	(その	前)										_	n77				哉見込)		
	((0)	7 נים												昭・			年	月	
歴	(その	前)												昭・			年 年	月 月 月	_
														昭•					
	(その	<u> </u>											昭・			年 年	月 月		
														昭•			年	<i>7.</i> 月	
その他の免許・資格		 免 許 ・ 資 格 の 種 類														身年 月	日		_
													昭	• 平•	令	年	F] E	1
													昭	• 平•	令	年	F] E	1
													昭	• 平•	令	年	F	 	ı
													昭	• 平•	令	年	F		1
													昭	• 平•	令	年	F] E	ı
									_				昭	• 平•	令	年	F	E	ł

		
受験の動機・自己PRなど		
得意な科目・研究課題		
NEGHT NUME		
クラブ活動・スポーツ・文	化活動等	
グラン活動・ベホーラ・文	10.6 到 守	
+150 104 44 44		
趣 味 ・ 特 技		
健 康 状態		
7111 1 = 2 = E = 1 = 1 = 1	11 + 12 0 1 12 2 + - 1	10 /L C
私は、上記の採用試験を受験		受 付 印
		*
また、この申込書の記載事項	頁は、事実に相違ありません。	
令和 年 月		
丘夕 / 占5	星) 即	
<u>氏名(自</u>	<u>되</u>	

申込書記入上の注意

- 1 口は該当するものをチェックして下さい。
- 2 インクまたはボールペンで、丁寧に漏れがないよう楷書で記入してください。
- 3 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。