

令和 8 年度採用 市立加西病院職員採用試験受験申込書

(NO.)

写真欄

縦 5.3 cm
横 5.0 cm

申込前 3 ヶ月以内
に撮影したもの
(無帽・上半身・正面)

職 種	ふりがな	性 別			
☐ 病院行政職	氏 名	男 ・ 女			
受験番号	生年月日				
	年 月 日 歳				
現 住 所	〒 電話番号 — —				
通知等送付先	〒 携帯電話 — —				
学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	制 度	在 学 期 間 年 月 ~ 年 月	修 学 区 分
	中学校	—	3 年制	. ~ .	卒 業
				. ~ .	卒業・中退・卒業見込
				. ~ .	卒業・中退・卒業見込
				. ~ .	卒業・中退・卒業見込
				. ~ .	卒業・中退・卒業見込
職歴 (自家営業も含む)	勤 務 先 (部課名まで)	所 在 地		在 職 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日	職 務 内 容
				. . ~ . .	
				. . ~ . .	
				. . ~ . .	
				. . ~ . .	
免許・資格	種 類			取得（見込）年月日	
				年 月 日 取得・取得見込	
				年 月 日 取得・取得見込	
				年 月 日 取得・取得見込	
				年 月 日 取得・取得見込	
				年 月 日 取得・取得見込	

(志望動機)
(自己PR) 長所や特技など自分のアピールをしてください。
学生時代やこれまでの経験において、どのような分野でどのように力をいれてきたかについて、その理由も含めて記入してください。
私は、地方公務員法第16条に掲げる欠格条項のどれにも該当しておりません。 (1) 禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 (2) 加西市において懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者 (3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあつて、地方公務員法に規定する罪を犯し刑に処せられた者 (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者
以上のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 署名

(注意)

- (1) 署名欄は受験者本人が自署すること。
- (2) 記載事項に不正がありますと採用が無効となる場合があります。
- (3) 欄を除くすべての欄にもれなく記入ください。
- (4) 署名以外の記入はパソコン入力又は、黒ボールペンを用い、丁寧に書いてください。