

	勤 務 先	職 務 内 容	所 在 地	勤 務 期 間
職	現在（最終）			年 月 日から 年 月 日まで
	その前			年 月 日から 年 月 日まで
歴	その前			年 月 日から 年 月 日まで
	その前			年 月 日から 年 月 日まで
	その前			年 月 日から 年 月 日まで

※職歴欄が不足する場合は、別紙に必要な事項を記入し添えてください。

【趣味・特技】

【志望の動機】

この申込書に記載したすべての事項に相違ありません。

また、私は、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。

- (1) 日本の国籍を有しないもの
- (2) 地方公務員法第16条に該当するもの

年 月 日

氏名

印

北村山公立病院組合管理者

東根市長 土 田 正 剛 殿

留意点

- 1 試験案内をよく読んで、※欄を除く該当欄にもれなく記入してください。
- 2 記入は、黒インク又は黒ボールペンを用いてていねいに記入してください。
- 3 数字は、算用数字を用いてください。
- 4 受験申込後において、受験資格を有しなくなったときは受験できません。
(受験票は無効になります。)

