

鳥取市立病院職員採用試験受験申込書・自己紹介書

鳥取市立病院

受験職種	臨床検査技師	受験番号	※	写真貼付 (縦4 cm×横4 cm以上) 6ヶ月以内に撮影したもの
氏名	(ふりがな)		性別	
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日	年齢 ※令和3年4月1日現在	
現住所	(〒 -) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)() -]			
連絡先	(〒 -) (同居先 方) [電話(自宅・携帯)() -]			
学歴	(学部・学科等も記載)			年 月～ 年 月 卒・卒見
高等学校 から記載				年 月～ 年 月 卒・卒見
				年 月～ 年 月 卒・卒見
				年 月～ 年 月 卒・卒見
職歴	(勤務先名) (部課) (職務内容) (常勤・非常勤の別・週当たり勤務時間) (所在地) (在職期間) を記載			
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
				年 月～ 年 月
就職活動等の 状況	(公務員関係)			
	(民間会社関係)			
	(進学・その他)			

受験職種	臨床検査技師	受験番号	※	氏名	
専攻学科（臨床検査技師学科）を選んだ動機・理由					
当院を志望した動機、理由					
地域や学校での活動状況	項目	活動の概要、期間等		特記事項	
	クラブ活動				
	ボランティア活動				
	アルバイト活動				
資格、免許（臨床検査技師）等	名称	取得年月日	名称	取得年月日	
性格、特技、趣味好きなスポーツ等					
自己PR（自分のセールスポイントを自由に記載してください。）					
<p>私は、鳥取市立病院職員（臨床検査技師）の採用試験を受験したいので申込みます。 なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和2年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名（自署）</p>					

《記入要領》

1 A4用紙に両面印刷してください。

鳥取市立病院職員採用試験受験申込書・自己紹介書が、受験申込書となります。

- 2 提出書類に虚偽の記載があると、合格しても採用されないことがあります。
- 3 記入は、黒又は青のボールペンを用い、楷書でていねいに記入してください。
- 4 ※の欄を除くすべての欄にもれなく記入し、写真を貼って提出してください。
- 5 署名欄は、受験者本人が記入してください。
- 6 学歴及び職歴が書ききれない場合は、用紙をコピーして使用してください。