

香取市東庄町病院組合職員（特定任期付職員）応募書

※は記入しないでください。

採用分野	事務局部門 管理職	※受付番号	(写真欄) 写真は縦4cm、横3cm、上半身脱帽、正面向で3か月以内に撮影したもの
ふりがな		男 女	
氏名		既婚 未婚	
	印		
本籍地	都道府県	生年月日	
		年 月 日生(満 歳)	
ふりがな			電話番号
現住所 〒	-		- -
			(方呼出)
ふりがな			電話番号
連絡先 〒	-		- -
			(方呼出)
ふりがな			電話番号
勤務先 〒	-		- -
			(方呼出)

学歴

※修学区分：卒業・修了・中退・転校・卒業(修了)見込の別を記入

年	月	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科	修学区分

職歴

年	月	会社（官公庁）名	部・課名	職務内容（簡潔に）
自				
至				
自				
至				
自				
至				
自				
至				
自				
至				
自				
至				

※欄が不足する場合は、別紙でも可。

資格・免許等

取得年月日	資格・免許名
年 日 日	
年 日 日	
年 日 日	
年 日 日	
年 日 日	
年 日 日	

応募の動機

- 私は、日本国籍を有しています。
- 私は、地方公務員法第 16 条に規定する次の各号のいずれにも該当していません。
- 1 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む。)
 - 2 禁錮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
 - 3 香取市東庄町病院組合職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
 - 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
- この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名(自書)
