**令和６年度会計年度任用（フル・パート）職員選考申込書**

※受付番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職番号 | | | 職名 | | | 申込先  下仁田厚生病院（　　　　　） | | | （写真貼り付け欄）  ・申込日前３か月以内に撮影したもの  ・上半身・脱帽・正面向き  ・縦4cm×横3cm程度 |
| フリガナ | | |  | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | |
| 生年月日 | | | 昭和  平成 | 年　　　月　　　日（　　　歳）※令和５年４月１日現在 | | | | |
| 住　所（アパート名、棟・部屋番号まで記入してください。） | | | | | | | | | |
| （〒　　　-　　　　） | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 自宅℡ | | -　　　　　- | | | | | 携帯℡ | -　　　　　- | |
| 職　　　　　歴 | 勤務先（部課名まで） | | | | 職 務 内 容 | | | 在 職 期 間 | 就労の形態 |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
|  | | | |  | | | S・H・R　　年　　月  ～S・H・R　　年　　月 | 正規・パート  その他（　　　　　　） |
| 資格・免許 | 種　　　類 | | | | | | | 取得（見込）年月日 | |
| 普通自動車運転免許 | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
|  | | | | | | | S・H・R　　　年　　　月　　　日 | |
| その他 | （募集一覧の追記事項欄の項目を記載） | | | | | | | | |
| 署名欄 | 私は、関係書類を添えて下仁田南牧医療事務組合会計年度任用職員（短時間含む）選考に申込みをします。  なお、私は選考案内に掲げてある受験資格のすべてを満たしております。  また、申込書（経歴を含む）及び添付書類のすべての記載事項に相違ありません。  令和　　　年　　　　月　　　日  氏名（自筆） | | | | | | | | |

申込書の記入要領

１　選考案内をよく読んでから記入してください。

**２　虚偽の記載をすると採用される資格を失うことがあります。**

３　※印欄を除いて、申込書のすべての欄に記入してください。手書きで記入する場合は、黒インク又はボールペンを用いてかい書で、数字は算用数字で記入してください。

４　写真を貼ってない場合又は選考写真として適当でない場合は、選考の対象にできません。

**５　年齢は、令和６年４月１日現在で記入してください。**

６　現住所欄には、同居人の場合は同居先をはっきり記入してください。

７　職歴及び資格・免許欄には、申込みをする職に必要とされる資格・経験を必ず記入してください。

８　継続任用の場合は任用前の職歴は記載不要