|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一部事務組合下田メディカルセンター会計年度任用職員募集申込書** | | | | | | | | | | 写真貼付 | |  |  | 9.免許・資格 | | |
| 1. 応募区分（職種区分） | | | ２．氏名（ふりがな） | | | | | | |  |  | 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  | | |  | | |  |  |  |
| 一般事務 | | | 男・女 | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ３．生年月日  　昭和・平成　　　年　　　月　　　日 生　（　　　　歳）  　※年齢は令和２年４月１日現在 | | | | | | | ４．申込書提出月日  令和　　年　　月　　日 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ※受付月日 | |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ５．現　住　所（ふりがな）　（郵便番号　　　　－　　　　　）  (電話　　　　　　　－　　　　－　　　　　　・　携帯電話　　　　　　－　　　　－　　　　　　) | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ６．連　絡　先（ふりがな）　（郵便番号　　　　－　　　　　）  (電話　　　　　　　－　　　　－　　　　　　)　　　※現住所と同一の場合は記入不要 | | | | | | | | | | | |  |  | 10.通勤の方法・通勤時間・通勤距離 | | |
| ７．学　　歴 | | | | | | | | | | | |  |  |
| 学　校　名 | 学部学科名 | | | | 所　　　　在　　　　地 | | | 在学期間 | | | 該 当 を  ○で囲む |  |  | 11.志望動機・自己ＰＲ | | |
| 現在(最終) |  | | | |  | | | 年　　月  　年　　月 | | | 卒　　業  卒業見込  中　　退 |  |  |
| その前 |  | | | |  | | | 年　　月  　年　　月 | | | 卒　　業 |  |  |
| ８．職　　歴 | | | | | | | | | | | |  |  |
| 名称 | | 職務内容 | | | | 所在地 | | | 在職期間 | | |  |  |
|  | |  | | | |  | | | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | | |  |  |
|  | |  | | | |  | | | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | | |  |  |
|  | |  | | | |  | | | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | | |  |  |
|  | |  | | | |  | | | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | | |  |  | 私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。  　　令和２年　　月　　日　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印 | | |
|  | |  | | | |  | | | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | | |  |  |