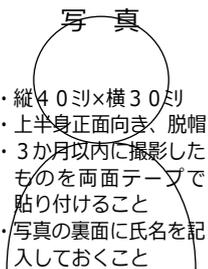


任期付職員（乙ヶ林診療所医師）採用試験受験申込書

受験番号 _____

| | | |
|--|--|------------------------|
| 写 真  | ふりがな _____ 氏 名 _____ | |
| | 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 （受験申込書の作成時点で 満 _____ 歳） | |
| 本人現住所 <small>※アパートなどの場合は部屋番号まで記入</small> | 〒 _____ - _____ | 携帯電話（ _____ ） _____ |
| 現住所以外の連絡先 | 〒 _____ - _____ | 電話（ _____ ） _____ |

※受験申込書の内容で不明な点があるなど、必要な場合には電話連絡させていただきますので予めご了承ください。

■ 資格・免許（取得年月と資格・免許名を記入。医師免許の取得年月は、必ず記入してください。）

| | | | |
|-----|----------------|-----|--|
| 年 月 | 普通自動車運転免許（有・無） | 年 月 | |
| 年 月 | 医師免許 | 年 月 | |
| 年 月 | | 年 月 | |

■ 履歴概要（高等学校以後の学歴及び職務経歴を記入）

- ・職務経歴は、受験申込書の作成時点において、「実務経験」として6か月以上継続して就業した経歴を古い順に記入してください。また、同一期間内に複数の職務に従事した場合は、いずれか一方のみ記入してください。
- ・雇用形態欄は、「常勤」又は「非常勤」のどちらかに○印を記入してください。
- ・実務経験期間の通算欄は、各期間を合計した上で30日を1か月として計算し、30日に満たない端数は切り捨てて記入してください。
- ・所定欄に記入しきれないときは、補充用紙をのり付けして記入してください。

| 学 歴 | 学 校 名（○立○高等学校○科、○大学○学部○学科） | | 在 籍 期 間 | |
|-----|----------------------------|--|----------|--------------|
| | | | | 年 月 卒業（卒業年月） |
| | | | 年 月～ 年 月 | |
| | | | 年 月～ 年 月 | |
| | | | 年 月～ 年 月 | |

| 職 務 経 歴 | 勤務先名 | 役職名 | 雇用形態 | 職 務 内 容（具体的に記入） | 実務経験期間 |
|------------------|------|---------------|--------|-----------------|---|
| | | （記入例） ○○病院 | 医長 | ○常勤・非常勤 | 内科の臨床医として従事 |
| | | | 常勤・非常勤 | | 年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間) |
| | | | 常勤・非常勤 | | 年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間) |
| | | | 常勤・非常勤 | | 年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間) |
| | | | 常勤・非常勤 | | 年 月 日から 年 月 日まで (計 _____年 _____か月間) |
| 実務経験期間の合計 | | | | | 通算 _____年 _____か月 |

※ この書類は、必ず本人が作成してください。黒色のボールペンかペンをういて楷書で記入してください。

