

# 令和7年度 長崎県対馬病院会計年度任用職員採用試験受験申込書

※欄は記入しないで下さい。

令和 年 月 日現在

応募職種	受験番号			※	<b>写真欄</b> 無帽で正面から上半身を撮影したもの（過去3ヶ月以内に撮影した縦4cm×横3cmのもの。白黒・カラーの別は問いません）
ふりがな				性別	
氏名				※性別	
生年月日	年 月 日 生（令和8年4月1日現在 満 歳）				
現住所	〒 -				
電話番号	携帯電話				
学歴 (中学校以上を記入)	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間		修 学 区 分
	(最終)		自 至	年 年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中途退
	(その前)		自 至	年 年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中途退
	(その前)		自 至	年 年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中途退
	(その前)		自 至	年 年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中途退
	(その前)		自 至	年 年	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中途退
職歴	勤務先の名称	職 種 等	職 務 内 容		在 職 期 間
	(現在または最終)				自 年 月 自 年 月 ( 在職中 ・ 退職見込 )
	(その前)				自 年 月 至 年 月
	(その前)				自 年 月 至 年 月
	(その前)				自 年 月 至 年 月
	(その前)				自 年 月 至 年 月
	(その前)				自 年 月 至 年 月
	(その前)				自 年 月 至 年 月
	(その前)				自 年 月 至 年 月
申込職種の資格取得年月日		年 月 日 取得			
その他の免許・資格	免 許 ・ 資 格 の 種 類				取 得 年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日
志 望 動 機 ・ 自 己 P R					

※「性別」欄は、記載は任意です。未記載とすることも可能です。