

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	※		写 真 欄  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	〒 ー （ 様 方）				
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 月 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退
	（その前）		自 至	年 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退
	（その前）		自 至	年 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退
	（その前）		自 至	年 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 退
	（その前）		自 至	年 年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 中 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
	（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。