

令和7年度 長崎県上五島病院職員採用試験受験申込書

※欄は記入しないでください。

試験職種	事務職（高校卒業程度）		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6ヵ月以内に撮影した、縦4cm×横3cm程度のもの。白黒・カラーの別は問いません）
ふりがな			性 別		
氏 名			男 ・ 女		
生年月日	年 月 日 生（令和8年4月1日現在 満 歳）				
現住所	〒 - (様 方)				
電話番号			携帯電話		
※ 電話番号又は携帯電話については、申込者本人と確実に連絡を取ることができる番号を必ず記入してください。					
受験票・合格通知書送付先	(上記住所と異なる場合のみ記入してください。) 〒 - (様 方) 電話番号				
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
	(現在または最終)		自 至	年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	(その前)		自 至	年 月 月	<input type="checkbox"/> 卒業
	(その前)		自 至	年 月 月	<input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業
	(その前)		自 至	年 月 月	<input type="checkbox"/> 中退 <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 至 年 月 月 (在職中・退職)
	(その前)				自 至 年 月 月
	(その前)				自 至 年 月 月
	(その前)				自 至 年 月 月
免 許 ・ 資 格	免 許 ・ 資 格 の 種 類	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 の 種 類	取 得 年 月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
		年 月		年 月	
趣 味 等	趣 味 ・ 特 技	(趣味や特技があれば記載)			
	部 (クラブ) 活動、サークル活動等	(時期、内容、役職等の経験等を記載)			
	ボランティア経験	(活動内容や活動期間等を記載)			
	アルバイト歴 (在学中に行ったもの)	(最も長く行ったアルバイトの内容、期間、役職等の経験等を記載)			

受験の動機・理由を記入してください。	
これまでの学校生活、社会活動などの中で、最も力を入れてきた事柄について記入し、それに取り組む過程で直面した困難等に対して、どのような取り組んだのかできるだけ具体的に記入してください。	
あなたの人柄について、エピソードなども入れて具体的に記入してください。	
最近関心を持った社会問題や出来事、日頃興味を持って取り組んでいることなどについて記入してください。	
学業について力を入れたことや評価されたことなどについて記入してください。	
<p>私は、上記の採用試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条の各号のいずれにも該当していません。 また、この申込書の記載事項は、事実と相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名(自署) _____</p>	<p style="text-align: center;">受 付 印</p> <p>※</p>

申込書記入上の注意

- 1 □は該当するものをチェックしてください。
- 2 インクまたはボールペンで、丁寧に、漏れがないよう楷書で記入してください。
- 3 記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。