

※受付

厚木市立病院職員採用試験申込書 (令和6年度)

(写真欄)

申込書提出前6箇月以内に撮影した帽子をつけない上半身正面、縦4cm×横3cmのもので、本人と確認できるものを貼ってください。
(背景は無地)

提出日：令和 年 月 日 提出

※病院総務課記入欄

試験区分(該当するものに○) 事務(上級) 建築電気(上級) 建築機械(上級)	※受験番号	フリガナ 氏名	生年月日 平成 年 月 日 (歳) ※年齢は令和7年4月1日現在		
現住所 (〒)					
電話番号	携帯電話番号	メールアドレス			
学歴(中学校から順次最終学歴まで記入してください。)					
学校名	学部学科名	所在地(都道府県及び市町村名まで)	在学期間	修学区分	
中学校			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	—	
			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで (年制)	卒・卒見 中退・修了	
			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで (年制)	卒・卒見 中退・修了	
			H・R 年 月 から H・R 年 月 まで (年制)	卒・卒見 中退・修了	
職歴(在学中のアルバイト等の経歴も含みます。記入しきれない場合は主なものを記入してください。)					
勤務先	勤務内容	雇用形態	所在地(都道府県及び市町村名まで)	在職期間	退職理由
		正社員 それ以外		H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	
		正社員 それ以外		H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	
		正社員 それ以外		H・R 年 月 から H・R 年 月 まで	
資格・免許等		取得(見込み)年月日		区分	
第1種普通自動車運転免許		H・R 年 月 日		取得 ・ 取得見込み	
				取得 ・ 取得見込み	
				取得 ・ 取得見込み	
厚木市立病院を志望する理由					

自己推薦欄（自己PR）

1 クラブ歴（主将等の経験者は、その旨も明記してください。）		
区 分	学 校 内	学 校 外
中 学 校		
高 等 学 校		
大 学 等		
2 ボランティア歴		
3 あなたの長所と短所を記入してください。		
長 所		短 所
4 あなたの趣味や特技などについて具体的な内容を詳しく記入してください。		
5 余暇の過ごし方について記入してください。		

自己推薦欄（自己PR）

6 あなたの健康状態について、気になることや既往症があれば記入してください。

7 あなたが最も推薦できる経験（職務経験、学会発表等）や能力、性格などについて具体的な内容を詳しく記入してください。

8 厚木市立病院以外に就職活動を行っている自治体、企業等を記入してください。（今後受験予定のものも含む）

私は、当該試験受験案内に記載されている受験資格を全て満たしており、地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

同意日 令和 年 月 日 氏名