

## 令和8年度 島根県立中央病院 会計年度任用職員採用試験申込書

採用区分 (いずれかに○)	I	・	II-①	・	II-②	*受験番号
職種 (常勤・短時間 いずれかに○)	(常勤・短時間)	第2希望の職種 (採用区分II-①のみ 記入可)				
氏名 (ふりがな)	生年月日				性別	
					年 月 日	生 (満 歳)
現住所 (携帯電話については、連絡手段として了解いただける場合に記入してください) 〒 電話 (自宅) (携帯)						

■志望動機について300字以内で記入してください。

A blank 10x10 grid for drawing or plotting. The grid consists of 100 empty squares arranged in a 10 by 10 pattern.

■自己PR、職務に活かすことができる特技などについて、300字以内で記入してください。

(注) 1. \*印以外の部分すべてについて記入してください (第2希望は採用区分II-①のみ記入可)。

ただし、性別欄の記載は任意とします。

2. 黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書でていねいに記入してください(ワープロ入力の場合は別紙様式使用)。  
3. 履歴書(市販のJIS規格)を添付してください。  
4. 資格・免許が必要な職種に応募する場合で既に資格等を有している人は資格・免許証の写しを添付してください。

この頁は空白です