

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		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。

■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)

2、墨インク又は墨のボールペンを用い、かいて書いて下さいに記入してください。(ワープロ可)。

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は、資格

4、資格・免許が必要な職種に応募する場合は、資格証明書・免許証の写しを添付してください。

この頁は空白です