

# 令和8年度大洲市病院事業会計年度任用職員 採用試験受験申込書

申込年月日: 令和 年 月 日

試験区分(職種と申込区分) ※ 令和8年度 公募職種一覧表を参考にしてください。

職種名	申込区分	※受験番号		
ふりがな 氏名	生年月日 昭和 年 月 日 生 平成 (満 歳)	写真 縦36~40mm 横24~30mm		
現住所 〒( - )				
電話番号: ( ) - - -				
メールアドレス:				
最終学歴[学校名・学部・学科]	(卒業・中退・在学中)		卒業(見込み)・中退 年月 年 月 卒業(見込み) 中退	
市立大洲病院での職歴				
職員区分	在職期間		職種	
臨時・嘱託・正規・ 会計年度任用職員	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		
市立大洲病院以外での職歴				
在職期間		勤務先	仕事内容	正規・パート
年 月 ~	年 月			
年 月 ~	年 月			
年 月 ~	年 月			
年 月 ~	年 月			
年 月 ~	年 月			
資格・免許				
取得年月	名称	取得年月	名称	
年 月	普通自動車免許	年 月		
年 月		年 月		
年 月		年 月		
志望動機				
自己PR				
私は地方公務員法第16条(地方公務員の欠格条項)に該当していません。また、この申込書に記載した事項は事実に相違ありません。				
令和 年 月 日		氏名		