

令和5年度採用 岡崎市民病院専攻医応募申込書兼履歴書

令和4年 月 日提出

写真 (4cm×3cm) ※ 3カ月以内に撮影した写真をのりづけしてください。 ※ 写真の裏面には氏名を記入してください。	受験番号 ※記入しないこと			
	試験区分	専攻医 (科)		
	ふりがな			男・女
	氏名	S・H 年 月 日生(満 歳)		
E-mail				
現住所	〒 —	電話 () —		
現住所以外の連絡先	〒 —	電話 () —		
連絡通知等の送付先 (希望する送付先に✓印)		<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 現住所以外の連絡先		携帯電話 () —
学	学校名	学部・学科名	修学期間	卒業等区分
	中学校		S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
	高等学校		S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
歴			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	卒・卒見込

職歴	勤務先	所在地	在職期間	職務内容
		市・町	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	(正規・臨時)
		市・町	S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	(正規・臨時)
すでに研修経験のある場合は、次に記入してください。				
研修病院		所在地	研修期間	
			S・H・R S・H・R 年 月～ 年 月	
次の項目について記入してください。(該当がない場合は、「なし」と記入のこと)				
志望理由(具体的に)				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
得意な学科		長所	趣味・特技	
不得意な学科				
資格、免許(取得見込みは「 」書き)				
普通自動車運転免許 (有・無)				
私は、上記のとおり受験を希望しますので、受験案内に記載のすべての事項を了承し申し込みします。 なお、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。				
申込者氏名 _____				