

令和7年度採用 岡崎市民病院専攻医応募申込書兼履歴書

令和6年 月 日提出

写 真 (4 cm×3 cm) ※ 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	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)
歴		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 _____				