

令和3年度
会計年度任用職員選考申込書

加賀市医療センター会計年度任用職員の選考について、次により応募したいので、履歴書等を添えて申し込みます。

職種区分	
勤務時間	<input type="checkbox"/> 週 30 時間 <input type="checkbox"/> 週 35 時間

※ 希望の勤務時間にチェックを入れて下さい。

令和 年 月 日

現住所 _____

氏 名 _____

加賀市病院事業管理者 清 水 康 一 様

履 歴 書

令和 年 月 日現在

(ふりがな) 氏 名		性別	写真を貼る位置 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
(ふりがな) 現住所	〒 TEL ()		

1 学歴 (最終のものから順次書いてください。)

学 校 名	学部学科名	在学期間
		年 月 入学 年 月 卒業
		年 月 入学 年 月 卒業
		年 月 入学 年 月 卒業

2 免許・資格等

名 称	種 類	取得年月日	発 行 者
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	

3 職歴		
勤務先（部課名まで）	勤務内容	在職期間
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
		年 月 日から 年 月 日まで
4 志望の動機、特技、アピールポイントなど		
5 賞罰等		
6 次の質問について答えて下さい。「ある」の場合は余白に説明してください。		
(1) 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。 ある ない		
(2) 刑事事件について、起訴逮捕又は取り調べを受けたことがありますか。 ある ない		
(3) 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを 主張する政党や団体を結成し、又は加入したことがありますか。 ある ない		
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>		

記入上の注意

- ※印欄を除き、インク又はボールペン（黒）で丁寧に自筆で記入してください。
- 数字は算用数字を用いてください。