

## 新宮市立医療センター嘱託・臨時職員採用申込書

私は、右記の職種を希望したいので申し込みます。 なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項該当していません。  <div style="text-align: center;">平成      年      月      日</div> ふりがな 氏 名 <span style="float: right;">(印)</span>		受験申込職種 ※いずれかに○印  ▼臨時職員 事務員【医師事務補助業務】 ▼嘱託職員 事務員【医療データ集計事務】 ナースエイド【看護助手】 臨床検査技師 薬剤師 看護師 ・ 助産師 ・ 准看護師【看護部】	
		性別	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成      年      月      日	満      歳	
ふりがな 現住所		〒      -	
		TEL	
ふりがな 連絡先		〒      -	
		TEL	
・当院での勤務経験 有(      年      月      日～      年      月      日) ・ 無			
・受検申込職種での他医療機関での勤務経験 有(      年      月      日～      年      月      日) ・ 無			
備 考 ..... ..... .....			
・採用面接にかかる不都合日時(あれば記入)			

(記入上の注意事項)

- 1 記載事項に不正があると採用が無効になります。
- 2 すべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 記入は全て自筆で黒インキ又は黒ボールペンを用い楷書で書いてください。
- 4 連絡先は連絡が確実に伝わる連絡先を記入してください。なお、現住所と同じ場合は記入の必要はありません。

受付印