

令和3年度四日市市会計年度任用職員採用試験

受 験 申 込 書

四日市市病院事業管理者

下記のとおり履歴書を提出し、受験を申し込みます。
 なお、私は、地方公務員法第16条に定める欠格条項に該当しません。
 また、下記の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 署 名 _____

受 験 職 種	■ 医師事務作業補助者
---------	-------------

履 歴 書			(写真貼付) 30×40mm ・脱帽、上半身、 正面向 ・3か月以内に 撮影したもの ・写真裏面に氏 名を記入
ふりがな			
氏 名			
生年月日	年 月 日	(満 歳)	
本人現住所	〒	TEL	
文書送付先 <small>(現住所と異なる場合)</small>	〒	TEL	
年 月	学 歴 ・ 職 歴		
自 至	高等学校入学		
自 至			
自 至			
自 至			
自 至			

令和3年度 四日市市会計年度任用職員採用試験

受 験 票

受験番号 <small>(記入しないこと)</small>	氏名	
	職 種	■ 医師事務作業補助者

写真貼付
(30×40 mm)

- ・申込書と同一のもの
- ・裏面に氏名を記入

		学 歴 ・ 職 歴	
自	年		
	月		
至			
自	年		
	月		
至			
自	年		
	月		
至			
		各 種 資 格 免 許	趣 味 ・ 特 技
年	月	日	クラブ・サークル等の諸活動
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
[志望の動機]			

記入しないこと