

山陽小野田市病院局企業職員採用試験受験申込書

職 種	助 産 師
-----	-------

[illegible]

私は次の各号のいずれにも該当していません。

- 1 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人
- 2 山陽小野田市職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人
- 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その他の団体を結成し、又はこれに加入した人

この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日 氏名(自書)

*受付日

*受験番号

- 必要事項を太枠内に漏れないよう記入してください。
○ *印には記入しないでください。 ○ 黒のインク又はボールペンで記入してください。
○ 裏面にも記入してください。 ○ 写真は、剥がれないように糊付けしてください。

ふりがな

氏名

*受験番号

職 種

助産師

免許・資格

※応募資格の要件となっているものは必ず記載し、応募資格を有することを証明する書類の写し（A4コピー）を添付

取得年月日	名称	交付機関名
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		
年 月 日		

自己PR

[志望の動機、特技、趣味、アピールポイントなど]