

公立種子島病院組合会計年度任用職員受験（登録）申込書

公立種子島病院組合会計年度任用職員を受験（登録）したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、私は公立種子島病院組合会計年度任用職員としての受験（登録）資格を全て満たしており、申込書の記載事項は全て事実と相違ありません。

令和 年 月 日

公立種子島病院組合管理者 小園 裕康 殿

職 種	フルタイム職員	パートタイム職員
	希望職種（ ）	希望職種（ ）
	※フルタイム職員とパートタイム職員の併願受験（登録）を希望する場合は、両方に○を付けてください。	
ふりがな		性別
氏 名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 （年齢：満 歳）	
現住所	（〒 - ）	
連絡先	（自宅 - - ）（携帯電話 - - ）	

【記入上の注意】

- ・職種欄は、受験（登録）を希望する区分に○をつけ、希望職種を記入してください。
例) 希望職種（一般事務）、希望職種（看護助手）
- ・連絡先は、あなたに連絡するとき確実に連絡できる番号を記入してください。
- ・年齢は、記入日現在で記入してください。
- ・すべての欄にもれなくインク又はボールペン（黒）を用い、かい書で丁寧に記入してください。

<添付すべき書類>

- ・履歴書
- ・免許証等の写し（資格を必要とする職種のみ）