

外ヶ浜中央病院職員採用試験申込書

受 驗 職 種

写 真 欄

資格免許等 自動車運転免許・簿記・パソコン・測量士・英検等漏れなく記入して下さい。	名 称	種 類	取 得 年 月 日	
趣味・特技	(趣味) (特技)			
家族構成等	(配偶者) 有・無	(配偶者の扶養義務) 有・無	(扶養人数(配偶者以外)) 人	(家族構成)
通勤時間等	バス・電車・徒歩・自家用車・その他() 約 分			
志望の動機				
以下の質問についてお答え下さい。				
(1) 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 (2) 成年被後見人及び被保佐人の宣告を受けたことがありますか。 ある • ない (3) 禁固以上の刑に処せられたことがありますか。 ある • ない (4) 懲戒免職の処分を受けたことがありますか。 ある • ない (5) 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、又はこれに加入したことがありますか。 ある • ない				

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

<記入上の注意>

- 内容は自筆により、黒インク又はボールペンで丁寧に記入して下さい。
- 通知は、連絡先住所宛に郵送しますので、確実に連絡できる住所を記入して下さい。
- 記載事項に不正があると採用資格を失うことがあります。