

宇和島市病院局会計年度任用職員任用申込書

令和 年 月 日 作成

写真欄 ・写真を貼付すること (直近6ヶ月以内のもの) ・裏面に氏名を記載 ※縦4cm、横3cm程度	申込 職種 番号	職 種 名	勤務時間 ○で囲む フルタイム パートタイム (希望 時間)	
	ふりがな		性別	
	氏名			
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生(申込現在 満 歳)			
現住所 〒()		電話		
学 歴 ※中学以 降の学歴 を最近の ものから順 に記入	学校	学部・科名	修学期間	該当を○で囲む
			年 月から 年 月まで	卒業 卒業見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒業 卒業見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒業 卒業見込 年中退 年在学
			年 月から 年 月まで	卒業 卒業見込 年中退 年在学
職 歴 ※最終学 歴後の職 歴を最近 のものから 順に記入	勤務先	職務内容	期 間	年 数
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月
			年 月から 年 月まで	年 月

免許・資格	取得年月日	免許・資格等名	登録番号
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
志望理由・ アピールし たいこと			
勤務内容、 勤務時間、 勤務場所、 その他に ついて具 体的に希 望があれ ば記入して ください。			
<p>私は次のいずれにも該当しておりません。 また、この申込書に記載した事項は事実と相違ありません。</p> <p>(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者</p> <p>(2) 宇和島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年を経過しない者</p> <p>(3) 人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第5章に規定する罪を犯し 刑に処せられた者</p> <p>(4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法また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団体を結成し、またはこれに加入した者</p>			
令和 年 月 日		氏名 (自署)	