

# 令和4年度国保中央病院組合職員採用試験申込書

1. 受験者		職種	受験番号
		事務職員	
2. 生年月日		3. 性別（該当を○で囲む）	
年	月	日生	男 ・ 女
4. 現住所			
〒		電話	
		携帯	
5. 連絡先（現住所と異なる場合のみ記入）			
〒		電話	
		携帯	
6. 学歴・学校名（最終から順に記入）			
学校名	学部・学科名	在学期間	該当を○で囲む
		年 月	卒業・卒業見込
		年 月	修了・修了見込・中退
		年 月	卒業・卒業見込
		年 月	修了・修了見込・中退
		年 月	卒業・卒業見込
		年 月	修了・修了見込・中退
7. 職歴（最終から順に記入）			
勤務先名	部課名	在職期間	職務内容
		年 月	
		年 月	
		年 月	
		年 月	
8. 資格・免許等			
資格等の名称		取得・取得見込 年月日	
		年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込
		年 月	取得・取得見込

（裏面も記入してください）

◎ 私は、①( ) ②( ) という在留資格)を有しています。

◎ 私は、地方公務員法第16条に規定する次の各号のいずれにも該当しておりません。

(1) 禁錮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者

(2) 国保中央病院組合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

(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者

◎ この申込書の記載内容はすべて事実と相違ありません。

年 月 日

氏 名 (自署)

---

#### 【注意事項】

1 日本国籍を有する人は、①( )に「日本国籍」と記入し、日本国籍を有しない人は、②( )に「永住者」、「特別永住者」、「日本人の配偶者等」、「永住者の配偶者等」及び「定住者」のうちいずれかを記入してください。

2 記入及び署名は、必ず自筆で行ってください。

3 受験番号を除くすべての欄に正しく記入してください。

記載事項に不正があると、国保中央病院組合職員として採用される資格を失うことがあります。

4 黒のインク又はボールペンで記入し、数字については算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。

5 採用試験申込書等の記載内容に不備がある場合は、受付できませんので返送しますが、このために生じた申込み遅延等については責任を負いませんので注意してください。

6 必ず受験票に写真を貼って申し込んでください。