

西尾市職員(市民病院)採用候補者試験受験申込書

申込職種	※受験番号	※受付年月日
	—	年 月 日

写 真
縦 45mm 横 35mm

ふりがな		性 別
氏 名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和8年4月1日現在 満 歳)	

令和7年 月 撮影

ふりがな		電話(固定・携帯)
現住所	〒	() —
ふりがな		電話(固定・携帯)
連絡先	〒	() —

メールアドレス	@
---------	---

学 歴	学校・学部・学科名	在学期間	修学区分
		中学校	年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退
		年 月～ 年 月	卒・卒見・中退

職 歴	会社(官公庁)・部課名	在職期間	職務内容 雇用形態
			年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

資格・免許等	資格・免許名	取得(見込み)年月日
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込
		年 月 日 取得・取得見込

自己PR 性格等	
-------------	--

趣味 所属 クラブ等	
------------------	--

志望の 動機	
-----------	--

私は上記のとおり受験したいので、必要書類を添えて申し込みます。

西尾市長様 令和 年 月 日 氏名(自筆) _____

記入上の注意事項

- ※印の欄は記入しないでください。(申込職種は、必ず記入してください。)
- 本人自筆で、黒のペン又はボールペンで記入してください。
- 職歴を記入する場合は、正規か臨時を明記し、アルバイトについても記入してください。
- 連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。