

## 西尾市職員(市民病院)採用候補者試験受験申込書

[illegible]

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 P R 性 格 等		
趣      味 所      属 ク ラ ブ 等		
志 望 の 動      機		
<p>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。</p> <p>西 尾 市 長 様          令 和      年      月      日          <u>氏 名 (自 筆)</u></p>		
<p>記入上の注意事項</p> <p>1    ※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。)</p> <p>2    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。</p> <p>3    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。</p> <p>4    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。</p>		