令和6年度山鹿市民医療センター職員採用試験申込書

応募職種	受験番号	氏　名（上段：ふりがな）
□ 事務職A　□ 事務職B □ 事務職C		

生年月日	□ 昭和 □ 平成　　年　　月　　日生 令和6年4月1日現在で満　　歳	性別	□ 男 □ 女	

現住所	郵便番号　－	電話番号	－　　－
書類等送付先	郵便番号　－	緊急連絡先	－　　－
	※緊急連絡先は、確実に連絡のとれる電話、またはメールアドレスを記入してください。		

免許・資格　（※職種に関するもの）

名　称	取得（予定）年月	
	平成・令和　　年　　月	□取得　□取得見込
	平成・令和　　年　　月	□取得　□取得見込
	平成・令和　　年　　月	□取得　□取得見込

学　歴

学校名	学部	学科・専攻	所在地 市町村名まで	在学期間	卒・在学 等区分
（最終）				昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退
（その前）				昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退
（その前）				昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	卒・卒見込 年在学 年中退

私は，地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また，この申込書に記載した事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

氏名（自筆）

切り取らずに提出すること

写　真　票

写真貼付
3ヶ月以内に撮影されたもので，帽子を着用せず，上半身正面向きで本人と確認できるもの。サイズは，たて4cm×よこ3cm程度とします。

応募職種
□事務職A　□事務職B □事務職C
受験番号
氏　名

教養	事務能力	適性	小論文

切り取らずに提出すること

令和6年度山鹿市民医療センター職員採用試験申込書

受　験　票

応募職種	□ 事務職A　□ 事務職B □ 事務職C
受験番号	
氏　名	

【試験の注意事項】

日　時　**令和6年12月14日（土）8：45集合**

会　場　**山鹿市鹿本町来民686番地1**
鹿本市民センター

持参品　受験票・筆記用具（HBの鉛筆，消しゴム）

昼　食　必要に応じて、各自準備してください。

【お問い合せ】 山鹿市民医療センター経営管理課　電話0968-44-2185