

記入例

受験申込書(事務職員)

令和7年4月1日現在の年齢

<記入上の注意>

記入にあたっては黒インク又は黒ボールペン(消せるボールペン不可)を使い、楷書で丁寧に記入してください。(訂正は二重線で消してください。)
年齢は令和7年4月1日現在の年齢を記入してください。
虚偽の記載をすると、合格を取り消す場合があります。

写真貼付

縦 36~40mm
横 24~30mm

正面・上半身・脱帽で
提出日前3か月以内に
撮影のもの

申込者	フリガナ	スンプ	シズカ	生年月日		年齢
	氏名	駿府	静	(S) H	63年 8月 3日	36
住所 及び 連絡先	現住所	〒420 - 0031		電話: 054 - 221 - 1356		e-mailアドレス: shizuoka@shizuokahospital.jp
	静岡市葵区追手町10番93号					
	合格通知の送付先(上記と同じ場合は記入不要)	〒 -		電話: -		-
緊急時の連絡先	電話: 000 - 0000 - 0000 (携帯) 勤務先・実家・その他()					
学歴	学校名(最終学歴から高等学校まで記入)	学部・学科名等		入学・卒業等年月		
	静岡市立 高校	普通科		(H) R 13年 4月 入学		
	静岡市立 短大・高専 専門・(大学)院	法学部 法律学科		(H) R 16年 3月 (卒・卒見込・中退・編入)		
	静岡市立 短大・高専 専門・大学・院			(H) R 16年 4月 入学		
				(H) R 20年 3月 (卒・卒見込・中退・編入)		
				H R 年 月 入学		
				H R 年 月 卒・卒見込・中退・編入		
職務 経歴	勤務先・部課名・所在	職務内容 (勤務時間が週30時間以上のもの)		雇用 形態	在職期間	受験資格に関する 職務経歴期間
	〇〇総合病院 地域連携室	がん相談業務、医療福祉制度相談		正職員	H20年 4月 1日 から H25年 3月31日 まで	5年 月
	〇〇病院 総合相談センター	地域連携業務、入退院手続き、 受診相談等		正職員	H25年 4月 1日 から 年 月 日まで	11年 月
					年 月 日から 年 月 日まで	年 月
	職務経歴の通算期間(1ヶ月未満の日数については、30日をもって1月としてください。)⇒					
免許・ 資格等	社会福祉士			(H) R 20年 3月 (取得)・取得見込		
	普通乗用車運転免許			(H) R 16年 7月 (取得)・取得見込		
				H R 年 月 取得・取得見込		
				H R 年 月 取得・取得見込		
				H R 年 月 取得・取得見込		
採用希望時期	令和 7年 4月 から勤務可能					
この採用情報をどこで最初に入手しましたか。該当する項目に○を付けてください。						
(当院HP)・就職情報サイト()・広告媒体()・その他()						
<input checked="" type="checkbox"/> 私は、試験案内に掲載してある受験資格を全て満たしています。 <input checked="" type="checkbox"/> この受験申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 <input checked="" type="checkbox"/> 採用フォームを入力送信しました。						
令和 7年 1月 X日(申込書記入日)			氏名 駿府 静		(自署)	