

令和8年度(2026年度)採用 真庭市病院事業職員採用試験受験申込書

【通年募集・第2回】

試験区分				受験番号		※		写 真 (タテ 5cm×ヨコ 4cm)		
氏 名		フリガナ				性別		男 ・ 女		
生年月日		(西暦) 年 月 日 生 (満 歳)								
現 住 所	〒 ー								写真は最近3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、裏面に氏名を記入し、ノリをつけて貼ってください。 写真は必ず指定のサイズのもの貼ってください。	
	電話番号「携帯可」()									
連 絡 先	〒 ー (現住所以外の連絡先に連絡・送付等を希望する場合に記入してください。)									
	電話番号「携帯可」() (呼び出しの場合 方)									
学 歴	学 校 名 (中学校から記入)		学部・学科名		所 在 地		在 学 期 間 (西暦)		履修区分 ○で囲む	
	中学校						年 月～ 年 月		卒	
							年 月～ 年 月		卒・ 中退	
							年 月～ 年 月		卒・ 中退	
	最終(現在)						年 月～ 年 月		卒・見込 中退	
職 歴	勤 務 先		部署・役職		所 在 地		在職期間 (西暦)		職務内容	職務 区分
							年 月～ 年 月			正職 臨時
							年 月～ 年 月			正職 臨時
							年 月～ 年 月			正職 臨時
							年 月～ 年 月			正職 臨時
							年 月～ 現在在職中			正職 臨時
資 格 ・ 免 許	名 称 ・ 種 別					取得(取得見込) 年月日 (西暦)				
						年 月 日(取得・見込)				
						年 月 日(取得・見込)				
						年 月 日(取得・見込)				
						年 月 日(取得・見込)				

◎志望動機及び自己PRを記入してください。

志 望 動 機	
自 己 P R	

上記のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。
また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日
氏 名

(記入上の注意)

- ・記入は受験者本人の自筆により、ボールペンを用いて書いてください。
数字は算用数字を用い、日付は和暦で記入してください。
- ・試験区分欄には、申込みする職種一つをはっきりと記入してください。
- ・※印の欄は記入しないでください。
- ・年齢は、申込日現在の満年齢を記入してください。

令和8年度採用
真庭市病院事業職員採用試験受験票
【通年募集・第2回】

※受験番号		写 真	
		写 真 (㍻ 5cm×㍻ 4cm)	
試験区分			
氏 名			
ふりがな			
		※受付	
第 一 次 試 験	令和7年(2025年)9月7日(日)午前9時から		
	受付:8:30～8:50 会場:岡山県真庭市下湯原56番地 湯原温泉病院 持参するもの: 受験票 筆記用具 連絡先:真庭市国民健康保険 湯原温泉病院 (0867)62-2395 注意事項:当日、試験開始後30分以上遅刻して到着 した人は受験できません。		

切り取り線

受験票 記入上の注意

- 1 写真は、申込書に貼ったものと同じもので、裏面に氏名を記入し、ノリをつけて指定した場所に貼ってください。
- 2 「試験区分」「氏名」を記入してください。
- 3 切り取り線で切り離し、「真庭市病院事業職員採用試験受験申込書」と併せて、湯原温泉病院に提出してください。