

令和9年度(2027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)			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をご貼ってください。			
現住所	〒 -			(西暦) 年 月撮影			
	電話番号「携帯可」()						
連絡先	〒 - (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9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×3cm)
試験区分	
氏 名	
ふりがな	
	※受付
第一次試験	令和9年(2027年)9月13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。