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３回】

試験区分		受験番号	※	写　真 (タテ 5cm×ヨコ 4cm) 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貼ってください。
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	〒　　－ 電話番号「携帯可」(　　)			(西暦)　　年　　月撮影
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ＰＲ	

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３回】

※受験番号	写　真
	写　真 (ﾀﾃ 5cm×ﾖｺ 4cm)
試験区分	
氏　名	
ふりがな	
	※受付

第一次試験	令和８年(2026 年)12 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。