|  |
| --- |
| 受験番号※医師会記入欄 |

一般社団法人相模原市医師会

職員採用試験申込書

※記載は任意です。

未記載とすること

も可能です

写真貼布欄

上半身脱帽正面向

３か月以内に撮影

サイズ（縦４㎝×横３㎝）裏面に氏名記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | ※性　別 |
| 氏　名 |  |  |
| 生年月日 |  昭和　　　　－　　　－平成　　　　－　　　－ | 年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| ふりがな |  | 最寄駅 | 線駅まで分 |
| 現住所 | 〒　　- |
| E-mail: | 電話：　　　-　　　　- |
| 連絡先 | 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 |
| 〒　　-電話：　　　　－　　　－　　　　 |
| 学歴 | 学校名 | 学部・学科 | 在学期間 | 就学区分（○で囲む） |
|  　※高等学校から最終学歴まで古い順に記入する　　 |  |  | 　　年　　月から　　年　　月まで | 卒業　　　在学修了　卒業見込 |
|  |  | 年　　月から　　年　　月まで | 卒業　　　在学修了　卒業見込 |
|  |  | 年　　月から　　年　　月まで | 卒業　　　在学修了　卒業見込 |
|  |  | 年　　月から　　年　　月まで | 卒業　　　在学修了　卒業見込 |
| 職歴 | 勤　　務　　先 | 在職期間 | 職務内容 |
| 新しい職歴から順に記入する |  | 年　　月から　　年　　月まで |  |
|  | 年　　月から　　年　　月まで |  |
| 資格・免許 | 名　　　　　　　称 | 取得年月日 |
|  | 年　　　　月　　　　日 |
|  | 年　　　　月　　　　日 |
|  | 年　　　　月　　　　日 |

|  |
| --- |
| 志望の動機 |
|  |
| 得意な科目及び分野 |
|  |
| スポーツ・文化活動、趣味・特技 |
|  |
| 自己ＰＲ |
|  |
| 本人希望記入欄 |
|  |

相模原市医師会