|  |
| --- |
| 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