


資格・免許	取得年月日	名 称
	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	
	平成 年 月 日	
趣味		
所属クラブ等		
特 技		
志望の動機		

扶養親族数 (配偶者を除く)	人	配偶者	有・無	配偶者の 扶養義務	有・無
-------------------	---	-----	-----	--------------	-----

私は、青梅市立総合病院職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は職員採用試験実施要領に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書の
 すべての記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

必ず自署・押印してください。→ 氏名 

※ つぎの欄は、記入しないでください。

窓口 受付	受理者	郵送 受付	郵便局消印	平成 年 月 日	確認者
備考					