

受験申込書

(注)※印欄を除くすべての欄に青又は黒インクを用い、かい書でていねいに記入してください。

応募職種	遺伝カウンセラー	受験番号	※	令和 年 月 撮影
ふりがな		生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
氏名	男・女			
住所	(〒 —) TEL() —	写真欄 (1)次のような写真を、その裏面全体に糊をつけて貼付してください。 ・申込前3か月以内撮影 ・脱帽、上半身、正面向 ・縦4cm、横3cm ・本人と確認できるもの (2)写真がない場合は受理できません。		
合否連絡先 (住所と異なる場合)	(〒 —) TEL() —			

1 学歴 (高校以降を記載すること)

在学期間	学校名	学部名	学科(専攻科)名	卒業等
年 月～ 年 月	最終			卒業・中退 ・卒業見込
年 月～ 年 月	その前			卒業・中退
年 月～ 年 月	その前			卒業・中退

2 資格・免許 (採用職種に関係する免許等記載。取得見込の場合は予定時期を記入)

年 月 日	(取得・取得見込)
年 月 日	(取得・取得見込)
年 月 日	(取得・取得見込)

3 この試験以外の就職活動の状況 (予定を含めて記載してください。)

(1) 就職活動の状況 (公務員試験の受験状況・民間企業等への就職活動状況)

()

4 受験申込自署

私は標記試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は受験案内に掲げる受験資格をすべて満たしております。
 また、この申込書及び職務経歴書のすべての記載事項は真実と相違ありません。

令和 年 月 日 氏名 (自署)

5 最近関心を持った事柄、関心を持った理由、それに対するあなたの考え

6 山形県・酒田市病院機構職員を志望する理由、職員としてやってみたい仕事

7 自分の長所及び短所

8 あなたが、興味をもって取り組んだことについて（※現在、過去に関わらず取り組んだ理由、内容、成果、苦勞した点、その経験から得たことなど、できる限り具体的に詳しく記載してください。）