

令和 年 月 日 氏名（自署）

7 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

8 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

9 自分の長所及び短所

10 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、苦労した点、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。）

令和5年度

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 職員採用試験 (R6.4採用)

受付日付印



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記入してください。

[illegible]