

市立豊中病院会計年度任用職員採用試験申込書

(年 月 日現在)

市立豐中病院職員採用選考委員會

氏名		※受験番号
資格・免許等	資格・免許等の名称 (受験資格に関する資格・免許等は必ず記入してください。)	取得(見込)年月日
	・普通自動車第一種免許【あり(運転頻度:月 日程度)・なし】	
希望する曜日(日・月・火・水・木・金・土) 土日祝日勤務(可・不可)(※希望通りの配属となるわけではありません。)		
勤務時間帯・勤務地等についての希望があれば記入してください(※希望通りの配属となるわけではありません。)		
志望動機		
希望する仕事(取り組んでみたい仕事)		
自己PR欄		

※太枠内について黒のボールペン(消せるボールペンは使用不可)ではっきりと丁寧に記入してください。