

応募申込書記入上の注意

記載事項に不正がある、又は重大な記載誤りがあると採用・任用に影響する場合がありますので、注意して正確に記載してください。

1 生年月日

「満年齢」…年齢は、令和 **8** 年 4 月 1 日現在の満年齢で記入してください。

2 連絡先

「TEL」…書類の確認のため電話をすることがありますので、必ず記入してください。

「自治会名」…福知山市内の方は、「天田〇〇番地」「篠尾〇〇番地」など住民票の住所では郵便物が届かない場合がありますので、自治会名を記入してください。

3 応募No.

ホームページに掲載した応募一覧表の応募No.を記載してください。

4 継続・新規

該当するほうに○印をつけてください。

新規の場合は履歴書を添付してください。（写真付き）

（JIS 規格など一般的なものを使用してください。）

5 職歴（継続の方のみ記載）

最終職歴から順次記入してください。（市民病院の職歴だけで結構です。）

6 免許、資格等

例 普通自動車運転免許、看護師、臨床検査技師 など

7 署名

自筆で署名をしてください。日付は署名をした日としてください。

8 希望事項記入欄

障害に対する配慮や勤務時間等の配慮の希望があれば記載してください。