

| 資格・免許等 | |
|---|-----------|
| 取得年月日 | 資格・免許等の名称 |
| 昭・平・令 年 月 日 | |
| 昭・平・令 年 月 日 | |
| 昭・平・令 年 月 日 | |
| 昭・平・令 年 月 日 | |
| 昭・平・令 年 月 日 | |
| 志望動機・自己アピール等 | |
| <p>私は、国民健康保険南丹病院組合職員採用試験を受験したいので申し込みます。</p> <p>なお、私は、この試験に必要な受験資格をすべて満たしております。</p> <p>また、上記記載事項について相違ないとともに、地方公務員法第16条の各号に該当しておりません。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">本人署名 _____ ㊟</p> | |

(記入上の注意)

1. 記載事項に不正があると職員として任用される資格を失うことがあります。
2. ※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
3. 記入はすべてボールペン（黒）を用い、かい書でていねいに書いてください。数字は算用数字を用い、ふりがなはひらがなで記入してください。
4. 選択する箇所は○で囲んでください。
5. この申込書を郵送する場合は、封筒の表に「採用試験申込」と朱書し、必ず簡易書留にて送付してください。また、返信用封筒（404円切手を貼って宛先を明記したもの）を同封してください。